



ARMENIAN RELIEF SOCIETY OF EASTERN USA, INC.

80 Bigelow Avenue, Suite 200, Watertown, MA 0 2 4 7 2

Tel: 617.926.3801 www.arseastusa.org

MEMBERSHIP FORM

CHAPTER NAME _____ CITY, STATE _____
ՄԱՍՆԱՃԻԻՂԻ ԱՆՈՒՆ ԳԱՂԱՔ, ՆԱՀԱՆԳ

NAME: _____
Last/Մականուն First/Անուն Maiden/Սննդեան Մականուն

ADDRESS: _____
No./Թիլ Street/Փողոց Apt./Յարկարածի

City/Քաղաք State/Նահանգ Zip/Զիք

Phone: _____ E-mail: _____
Հեռ: Ե-մամակ:

PLACE OF BIRTH: _____ DATE OF BIRTH: _____
Ծննդի Ա.Վ.Ա.ՅՐ Country/Երկիր Month/Ամիս Day/Օր Year/Տարի

LANGUAGE/Լեզուներ	SPEAK/ ԽՕՍԻԼ	WRITE/ԳԻԵԼ	UNDERSTAND/ ՀԱՍԿՆԱԼ
ARMENIAN/ ՀԱՅԵՐԷՆ	-----	-----	-----
ENGLISH/ ԱՆԳԼԵՐԷՆ	-----	-----	-----
OTHER/ ԱՅԼ	-----	-----	-----

EDUCATION
Circle Highest Education You Received Primary Secondary College University
Շրջանակի մէջ առնել Բարձրագոյն Ուսումը

DEGREE OBTAINED: _____
Վկայուած Որպէս

OCCUPATION: _____
Զբաղում

INTERESTS/HOBBIES: _____
ՆԱԽԱՍԻՐՈՒԹԻՒՆՆԵՐ

NAME OF CHILDREN	Member of	ARS	AYF	Homenetmen	Other
ԶԱԻԱԿՆԵՐՈՒ ԱՆՈՒՆ	Անդամ	ՀՕՄ	ՀԵԳ	ՀՄԸՄ	ԱՅԼ

EXECUTIVE AND COMMITTEE POSITIONS HELD IN THE ARS
ՎԱՐՁԱԿԱՆ ԿԱՄ ՅԱՆՁՆԱԽՄԲԱՅԻՆ ՊԱՇՏՕՆՆԵՐ ՎԱՐԱԾ ՀՕՄԻ ՇԱՐՔԵՐՈՒՆ ՄԷՋ

Date	Chapter	Country	Position
Թուական	Մասնաճիւղ	Երկիր	Պաշտօն

MEMBERSHIP IN OTHER ORGANIZATION(S)
ԱՅԼ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹԻՒՆՆԵՐՈՒ ԱՆԳԱՄԱԿՑՈՒԹԻՒՆ

SIGNATURE/ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹԻՒՆ _____ DATE/ԹՈՒԱԿԱՆ _____