

Asian American Anti-Aging Association

美亞抗老協會

會員申請表

__ 一般會員：美金 \$35

__ 企業會員：美金 \$500

中文姓名 _____

英文姓名 _____

性別 __ 男 __ 女

公司名稱(僅限企業會員)

(中文) _____

(英文) _____

地址 _____

國家 _____

電話 _____

傳真 _____

電子郵件信箱 _____

請將申請表及支票寄至： (支票抬頭請開給：AAAAA)

AAAAA

2621 South Bristol Street, Suite 306

Santa Ana, CA 92704

若需更多資訊或有任何問題請洽:

電話: 949-300-8891 傳真: 949-720-9605

電子郵件: apnhc@cox.net