



ኅብረት መረዳኛ ማህበር
Hebret Mutual Aid Society
የአባልነት መመዝገቢያ ቅጽ /Members Registration Form

የአባሉ ስም _____ የአባት ስም _____ ፆታ _____ ማዕረግ ካለ _____
 First Name _____ Last Name _____ Gender _____ Ranking _____

የመኖሪያ አድራሻ _____
 Address/City/Zipcode _____

የስልክ ቁጥር _____ የእጅ ስልክ _____ ኢ.ሜል አድራሻ _____
 Telephone _____ Cell _____ Email _____

የትውልድ ቀን _____
 Birth Date _____

ስራ ዓይነት _____ ጠረጠኛ _____ የግል ስራ ዓይነት _____
 Occupation _____ Retired (Yes/No) _____ Type of Self Employment _____

የጋብቻ ሁኔታ _____ ባለትዳር _____ ፍቺ _____ ያላገባ _____ መበለት _____
 Marital Status _____ Married _____ Divorce _____ Single _____ Widowed _____

የልጆች ብዛት _____ እድሜ _____ እድሜ _____ እድሜ _____ እድሜ _____
 Number of Kids _____ Age _____ Age _____ Age _____ Age _____

ተቀዳሚ ተወካይ ስም
 Individual Primary Designee Name _____

የመንጃ ፈቃድ ቁጥር _____ የመንግስት መታወቂያ _____
 Driving License Number & State _____ Government Issued ID _____

ፓስፖርት/አገር _____
 Passport Number & Issuing Country _____

ግንኙነት/ሽምድና _____
 Relationship _____

የመኖሪያ አድራሻ _____
 Address/City/Zipcode _____

የስልክ ቁጥር _____ የእጅ ስልክ _____ ኢ.ሜል አድራሻ _____
 Telephone _____ Cell _____ Email Address _____

ሁለተኛ ተወካይ ስም
 Individual Secondary Designee Name _____

የመንጃ ፈቃድ ቁጥር _____ የመንግስት መታወቂያ _____
 Driving License Number & State _____ Government issued ID _____

ፓስፖርት/አገር _____
 Passport Number & Issuing Country _____

ግንኙነት/ሽምድና _____
 Relationship _____

የመኖሪያ አድራሻ _____
 Address /City/Zipcode _____

የስልክ ቁጥር _____ የእጅ ስልክ _____ ኢ.ሜል አድራሻ _____
 Telephone _____ Cell _____ Email Address _____

ለማመሳከር በቡድን ለማደራጀት እንዲረዱን 2 (ሁለት) የኅብረት መረዳኛ ማህበር አባላት ስም ይሰጡ። ካለዎቹ ባዶውን ይተዉት
Please provide the names of 2 (two) HMAS members for reference and team organizations. If not, leave it blank.

- ስም / Name _____ ስልክ ቁጥር / Phone number _____
1. _____
 2. _____

Hebret Mutual Aid Society, Inc-7961 Eastern Ave NW Ste# 301, Silver Spring, MD 20910-Email: HMAS2021@Hebret.org