



ԱՆԴԱՄԱԿՅՈՒԹԵԱՆ ԴԻՄՈՒՄՆԱԳԻՐ  
MEMBERSHIP APPLICATION

ՍՈՒՐԲ ՍՏԵՓԱՆՈՍ ՀԱՅՅ. ԱՌԱՔԵԼԱԿԱՆ ԵԿԵՂԵՑԻ  
ST. STEPHEN'S ARMENIAN APOSTOLIC CHURCH  
38 Elton Avenue, Watertown, MA 02472  
Telephone: (617) 924-7562 Fax: (617) 924-6809  
Website: www.soorpstepanos.org

Մականուն  
Last Name \_\_\_\_\_

Անուն  
First Name \_\_\_\_\_

Ծննդ. Թուական  
Date of Birth \_\_\_\_\_

Ամուսնոյն Անուն  
Spouse's Name: \_\_\_\_\_

Ծննդ. Թուական  
Date of Birth \_\_\_\_\_

Զաւակներ (կիթ պատշաճ է)\*  
Children (if applicable)\*

Ա. Զաւակ՝  
Name of Child 1: \_\_\_\_\_

Ծննդ. Թուական  
DOB: \_\_/\_\_/\_\_

Բ. Զաւակ՝  
Name of Child 2: \_\_\_\_\_

Ծննդ. Թուական  
DOB: \_\_/\_\_/\_\_

Գ. Զաւակ՝  
Name of Child 3: \_\_\_\_\_

Ծննդ. Թուական  
DOB: \_\_/\_\_/\_\_

Հասցէ  
Address \_\_\_\_\_

Քաղաք, Նահանգ, Քոտ  
City, State, Zip \_\_\_\_\_

Հեռ. Թիւ  
Phone No. ( ) \_\_\_\_\_

Ե-մակի Հասցէ  
Email Address \_\_\_\_\_

Կը խոստանամ եկեղեցիին հայթայթել ամնուազն տարեկան տուրքը որ անձ գլուխ \$150 է:  
I agree to remit annually the minimum membership dues, which are \$150 per person.

Ստորագրութիւն  
Signature \_\_\_\_\_

Թուական  
Date \_\_\_\_\_

\*18 Տարեկանէ վար զաւակներ իրենց ծնողներու անդամակցութեան մաս կը կազմեն:  
\*Children under 18 are included in their parents' membership

For office use only

Date Received \_\_\_\_\_ Membership Number \_\_\_\_\_