

<b>Office use</b> _____	<b>Date Stamp code</b>
-------------------------	------------------------

**FAX request to: 503-373-7866 or 503-378-4139**

**1. Tin tức của tôi**  Nam  
 Nữ

---

Tên của quý vị (Họ, Tên, chữ lót) \_\_\_\_\_ Tên tục (maiden) hoặc tên khác đã sử dụng \_\_\_\_\_ Giới Tính

(     /     /     ) \_\_\_\_\_ (     ) - \_\_\_\_\_

Ngày Sinh \_\_\_\_\_ Địa chỉ E-mail \_\_\_\_\_ Số điện thoại \_\_\_\_\_

---

Địa chỉ tư gia \_\_\_\_\_ Thành Phố \_\_\_\_\_ Tiểu Bang \_\_\_\_\_ Số Bưu Cục \_\_\_\_\_

---

Địa chỉ nhận thư (nếu khác) \_\_\_\_\_ Thành Phố \_\_\_\_\_ Tiểu Bang \_\_\_\_\_ Số Bưu Cục \_\_\_\_\_

**2. Liệt kê những người trưởng thành khác hiện sống trong gia đình quý vị (từ 19 tuổi trở lên) mà quý vị muốn được tham dự trong cuộc xổ số.**

_____	_____	(     /     /     )	<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ
Tên (Họ, Tên, Chữ Lót)	Liên Hệ với quý vị	Ngày sinh	Giới Tính
_____	_____	(     /     /     )	<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ
Tên (Họ, Tên, Chữ Lót)	Liên Hệ với quý vị	Ngày sinh	Giới Tính

**3. Nếu quý vị muốn tin tức về việc xổ số của OHP bằng một ngôn ngữ khác tiếng Việt, đánh dấu vào ô thích hợp:**

Tiếng Anh    Tiếng khác: \_\_\_\_\_

**4. Nếu quý vị muốn tin tức về việc xổ số của OHP bằng một hình thức khác, đánh dấu vào ô thích hợp:**

Băng Thâu Âm — tin tức được thâu âm vào băng audiocassette.

Đĩa máy điện toán (disc) — tin tức được lưu trữ với “plain text” trên đĩa CD-ROM.

In khổ chữ lớn— tài liệu được in lớn cỡ chữ này.

Nói chuyện — tin tức được một nhân viên OHA đọc trực tiếp hoặc qua điện thoại.

**5. Bằng cách ký tên quý vị đồng ý tham dự cuộc xổ số của OHP dành cho người trưởng thành và hiểu rằng mẫu này không phải là đơn xin trợ cấp y tế.**

Chữ ký \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_\_\_