

ការដាក់ពាក្យសុំ អ្នកជំនួយបានបញ្ជាក់
សេចក្តីណែនាំ ការបង់ប្រាក់

Certified Assistant Application
Payment Instructions (Khmer)

Please return your completed application and check or money order made out to: The "Commonwealth Of Mass."

សូមផ្ញើត្រឡប់មកវិញ នូវក្រដាសដាក់ពាក្យសុំដែលបានបំពេញរួច ព្រមទាំងសែក ឬប្រតិបត្តិ ដោយសរសេរបង់ទៅឲ្យ :
"Commonwealth Of Mass" ។

Name (ឈ្មោះ)	CHECK OR MONEY ORDER (សែក ឬប្រតិបត្តិ)
Street (ផ្លូវ)	\$ 75.00
City, State Zip (ទីក្រុង, រដ្ឋ, ស៊ីបកូដ)	
Pay to the order of: (បង់ទៅឲ្យ) :	<u>Commonwealth Of Mass</u>
ចំនួន :	<u>Seventy Five (ទិចសិបប្រាំ ដុល្លារ) 00/100</u>
<i>Signature</i> (ហត្ថលេខា) _____	

Mail to:
ផ្ញើទៅ :

Department of Early Education and Care
Regional Office Address
City, MA Zip Code

If you have questions, call: Regional Office
បើសិនជាអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅ : ការិយាល័យភូមិភាគ

Please retain this information for future reference.
សូមរក្សាទុកព័ត៌មាននេះ ជាទីសំអាងនៅពេលអនាគត ។