

ใบสมัคร โครงการค่าย Leadership Kids Camp 2017
จัดโดย ศูนย์กีฬาแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รูป
1 นิ้ว
2 รูป

รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 10 มีนาคม 2560 – วันที่ 7 เมษายน 2560 (20 วัน) รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 18 เมษายน 2560 – วันที่ 16 พฤษภาคม 2560 (18 วัน)

1. กรุณากรอกรายละเอียดผู้เข้าร่วมโครงการให้ครบถ้วนและชัดเจนในการทำข้อมูล (รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป)

1.1 ชื่อ เด็กชาย.....นามสกุล.....
ชื่อเล่น..... อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เด็กหญิง.....นามสกุล.....
ชื่อเล่น..... อายุ.....ปีเดือน เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1.2 ปัจจุบันศึกษาอยู่ชั้น () อ.1 () อ.2 () อ.3
() ป.1 () ป.2 () ป.3 () ป.4 () ป.5 () ป.6

1.3 โรงเรียน.....

1.4สถานภาพของผู้เข้าร่วมโครงการ(โปรดทำเครื่องหมาย)	ค่าสมัคร รุ่นที่ 1	ค่าสมัคร รุ่นที่ 2
() นักเรียน รร.สาธิตจุฬาฯ โปรดแสดงหลักฐาน (บัตรนักเรียน) () บุตรบุคลากรจุฬาฯ /บุตรสมาชิกศูนย์กีฬาฯ โปรดแสดงหลักฐาน () บัตรบุคลากร () บัตรสมาชิกฯ () ทะเบียนบ้าน/หลักฐานแสดงความเป็นบุตรตามกฎหมาย	() 8,400 บาท	() 7,500 บาท
() หลานบุคลากรจุฬาฯ /หลานสมาชิกศูนย์กีฬาฯ โปรดแสดงหลักฐาน () บัตรบุคลากร () บัตรสมาชิกฯ	() 9,400 บาท	() 8,300 บาท
() บุตร/หลานประชาชนทั่วไป	() 10,600 บาท	() 9,400 บาท

1.5 บุตร/หลานของท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่
() ไม่มีโรคประจำตัว () มีโรคประจำตัว โปรดระบุ.....

1.6 บุตรหลานของท่านไม่สามารถรับประทานอาหารชนิดใดโปรดระบุ.....

2. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ปกครองให้ครบถ้วนเพื่อในการจัดส่งข้อมูลข่าวสารต่างๆ (รูปถ่ายผู้ปกครอง 1 นิ้ว 2 รูป เพื่อทำบัตรรับ - ส่ง)

2.1 ชื่อ.....นามสกุล.....

2.2 เกี่ยวข้องกับผู้เข้าร่วมโครงการ () บิดา/มารดา () ผู้ปกครอง ระบุความสัมพันธ์.....

2.3 สถานที่ติดต่อท่านได้โดยสะดวก.....

2.4 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

แขวง.....เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ที่ทำงาน.....ที่บ้าน.....มือถือ1.....

มือถือ2.....มือถือ3.....Email.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่สมัคร...../...../.....

ใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท (ของศูนย์กีฬาแห่งจุฬาฯ)

ลงวันที่...../...../..... ผู้รับสมัคร.....