

ใบสมัคร โครงการค่าย Leadership Kids Camp 2019
จัดโดย ศูนย์กีฬาแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รูป
1 นิ้ว
2 รูป

รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 11 มีนาคม 2562 – วันที่ 5 เมษายน 2562 (20 วัน) รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 17 เมษายน 2562 – วันที่ 10 พฤษภาคม 2562 (17 วัน)

1. กรุณากรอกรายละเอียดผู้เข้าร่วมโครงการให้ครบถ้วนและชัดเจนในการทำข้อมูล (รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป)

1.1 ชื่อ เด็กชาย.....นามสกุล.....
ชื่อเล่น..... อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เด็กหญิง.....นามสกุล.....
ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี.....เดือน.....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.....หมายเหตุ: สมัครแล้วไม่สามารถขอยกเลิกคืนเงินได้ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

1.4สถานภาพของผู้เข้าร่วมโครงการ(โปรดทำเครื่องหมาย)	ค่าสมัคร รุ่นที่ 1	ค่าสมัคร รุ่นที่ 2
() นักเรียน รร.สาธิตจุฬาฯ โปรดแสดงหลักฐาน (บัตรนักเรียน) () บุตรบุคลากรจุฬาฯ /บุตรสมาชิกศูนย์กีฬาฯ โปรดแสดงหลักฐาน () บัตรบุคลากร () บัตรสมาชิกฯ	() 8,400 บาท	() 7,500 บาท
() ทะเบียนบ้าน/หลักฐานแสดงความเป็นบุตรตามกฎหมาย () 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.....