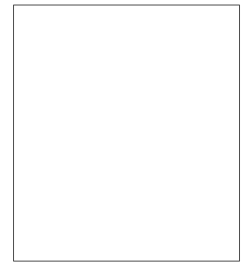




ใบสมัครสมาชิก

โครงการอบรมสร้างภูมิคุ้มกันด้วยการออกกำลังกาย (โยคะ)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



ลำดับที่.....

สมัคร

ชื่อ(นาย/นางสาว/นาง).....นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.)...../...../..... อายุ.....ปี เพศ () ชาย () หญิง

ศาสนา.....เชื้อชาติ.....เลขที่บัตรประชาชน

(ID.CardNo.).....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่

มีโรคประจำตัว โรค.....

ไม่มีโรคประจำตัว

หลักฐานการสมัครสมาชิก

1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 2 รูป
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาทะเบียนบ้าน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัครสมาชิก

(.....)

...../...../.....