

ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม เยาวชนรักษ์ดี (ครั้งที่ ๒)

ติดรูปถ่าย
๑ นิ้ว

๑. ชื่อ (ค.ช. / ค.ญ.) _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____
วัน/เดือน/ปีเกิด _____ / _____ / ๒๕____ อายุ _____ โรงเรียน _____ ชั้น _____
งานบ้านที่รับผิดชอบเป็นประจำ _____
โรคประจำตัว _____ ไม่มี _____ มี โปรรคบุ _____
กิจกรรมที่ชอบทำในเวลาว่าง (เช่น ทำกับข้าว, วาดรูป, เล่นดนตรี เป็นต้น) _____

๒. บิดาชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ อาชีพ _____
มารดาชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ อาชีพ _____
สถานภาพครอบครัว อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง
จำนวนพี่น้อง _____ คน (กาเครื่องหมายถูกหน้าลำดับของผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรม)
○ คนที่ ๑. เพศ _____ อายุ _____ โรงเรียน _____ ชั้น _____
○ คนที่ ๒. เพศ _____ อายุ _____ โรงเรียน _____ ชั้น _____
○ คนที่ ๓. เพศ _____ อายุ _____ โรงเรียน _____ ชั้น _____

๓. ปัจจุบันเยาวชนอาศัยอยู่กับ นาย/นาง/นางสาว _____ นามสกุล _____
อายุ _____ อาชีพ _____ ความสัมพันธ์ _____

๔. ที่อยู่สำหรับติดต่อ _____
โทร. _____ Fax. _____

๕. พร้อมใบสมัครนี้ขอให้เยาวชนเขียนเล่าถึงเหตุการณ์ประทับใจกับบุคคลที่รัก(โดยย่อ)มา ๓ คน
ส่งใบสมัครที่ติดรูปถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน (รูปถ่ายเล่นได้) พร้อมเรื่องเล่าดังกล่าวมาที่ โครงการเยาวชนรักษ์ดี
เลขที่ ๑๘/๑ ถ.ราษฎร์อุทิศ อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐ ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๒

ลงชื่อ _____ (เยาวชน)

ลงชื่อ _____ (ผู้ปกครอง)

สอบถามเพิ่มเติมที่หมายเลข (๐๘๕) ๓๒๕๕๕๕๕ Fax. (๐๗๗) ๒๘๗๕๕๕ คุณจันทร์ฉาย วันเสาร์ - อาทิตย์

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

วันที่รับเอกสาร _____

ความคิดเห็น _____