

## ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

True Creative language & Logic SUMMER CAMP 2017

วันที่ 13-24 มีนาคม 2560

ชื่อ.....นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....อายุ..... ระดับชั้น.....

โรคประจำตัว .....

สิ่งที่ นร.แพ้.....

ความสามารถพิเศษ.....

สิ่งที่น้องให้ความสนใจเป็นพิเศษ.....

ชื่อผู้ปกครอง.....อายุ .....

ที่อยู่.....

เบอร์ติดต่อผู้ปกครอง.....

เบอร์สำรองติดต่อเมื่อฉุกเฉิน .....

E-mail.....

ได้ชำระเงินแล้ว จำนวน .....

(.....)

ลงชื่อ.....

( )

ลงชื่อผู้ปกครอง