



ใบสมัครเข้าร่วมค่าย Think Big Camp ฉลาดคิดฉลาดพูด ครั้งที่ 1  
ระหว่างวันอังคารที่ 2 ถึงวันพฤหัสบดีที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2562  
ณ ศูนย์ศึกษาการพัฒนาเขาหินซ้อนอันเนื่องมาจากพระราชดำริ จังหวัดฉะเชิงเทรา  
และโรงเรียนกาสรกสิวิทย์ จังหวัดสระแก้ว



### 1. ข้อมูลส่วนตัวน้องๆ

ชื่อ-สกุล (ต.ช. / ต.ญ. / นาย / น.ส.).....ชื่อเล่น.....  
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  อื่นๆ โปรดระบุ.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....E-Mail : .....

กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....โรงเรียน.....  
โรคประจำตัว.....แพ้ยา.....แพ้อาหาร.....  
ขนาดเสื้อ  S (รอบอก 32 นิ้ว)  M (รอบอก 36 นิ้ว)  L (รอบอก 40 นิ้ว)  
 XL (รอบอก 44 นิ้ว)  XXL (รอบอก 48 นิ้ว)

### 2. ผู้ปกครอง / บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / น.ส.).....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
โทรศัพท์.....E-Mail : .....

### หนังสือรับรองของผู้ปกครอง

- ข้าพเจ้า (นาย / นาง / น.ส.).....  
ขอรับรองว่า (ต.ช. / ต.ญ. / นาย / น.ส.).....  
มีความเกี่ยวข้อง โดยเป็น  บิดา  มารดา  อื่นๆ (ระบุ).....
- ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในการเข้าร่วมกิจกรรมค่าย Think Big Camp ฉลาดคิดฉลาดพูด ครั้งที่ 1  
ระหว่างวันที่ 2-4 เมษายน พ.ศ. 2562 ณ ศูนย์ศึกษาการพัฒนาเขาหินซ้อนอันเนื่องมาจากพระราชดำริ  
จังหวัดฉะเชิงเทรา และโรงเรียนกาสรกสิวิทย์ จังหวัดสระแก้ว
- ข้าพเจ้านุญาตให้ (ต.ช. / ต.ญ. / นาย / น.ส.).....  
นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมค่าย Think Big Camp ฉลาดคิดฉลาดพูด ครั้งที่ 1

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง



สอบถามเพิ่มเติม

โทร : 08 1565 3615 (พี่แก้ม, พี่นัท)

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : ใบสมัครจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อชำระเงินครบเรียบร้อยแล้ว และหากชำระเงินแต่ไม่สามารถเข้าร่วมได้  
ทางบริษัทจะไม่คืนค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น ลงชื่อผู้ปกครอง.....