



Food for FUN



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการอาหารแสนสนุก ครั้งที่ 1

22-23 พฤษภาคม 2560 เวลา 8.30 – 16.00 น.

ณ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

โปรดกรอกรายละเอียดตัวบรรจง

ชื่อ/สกุลผู้เข้าร่วมโครงการ



เด็กหญิง เด็กชาย ชื่อ/สกุล.....

อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่.....

โรงเรียน.....



ชื่อ/สกุล ผู้ปกครอง

นาย นาง นางสาว ชื่อ/สกุล.....

เบอร์โทร.....Email.....

สถานที่ติดต่อ.....

.....

การชำระเงิน

ชำระเงินจำนวน 2,500 บาท แล้ว

วันที่โอน...../...../.....

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาการโอนเงินค่าสมัคร (pay in slip) และระบุชื่อสกุลผู้เข้าร่วมโครงการมาด้วยแล้ว

ลงชื่อผู้สมัคร (ผู้ปกครอง)

.....

(.....)

วันที่...../...../.....

