



**ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมอบรมให้ความรู้
โครงการโยคะฝึกจิตเสริมสร้างพลังชีวิตสตรีเทศบาลเมืองเขลางค์นคร
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙**

ชื่อ - สกุล.....ชื่อเล่น.....

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ศาสนา.....อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....โรคประจำตัว (ถ้ามี).....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้สมัคร บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัครที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์(บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

กรณีมีเหตุจำเป็นบุคคลที่สามารถติดต่อได้ คือ

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและได้แนบหลักฐานมาพร้อมนี้

☐ สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.