



ใบสมัคร

ชื่อ _____
อายุ _____ ปี วัน/เดือน/ปีเกิด _____ ชื่อเล่น _____
โรคประจำตัว ไม่มี มี อาการ _____
ที่อยู่ _____
รหัสไปรษณีย์ _____ Email: _____
โรงเรียน _____ มือถือ _____

สำหรับผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า _____ อนุญาตให้เข้าร่วมกิจกรรมได้

- กิจกรรมที่สมัคร Mini Day Camp รุ่นที่ 1
 Day Camp (2สัปดาห์รุ่นที่ 1) รุ่น 1
 Day Camp (2สัปดาห์รุ่นที่ 2) รุ่น 2
 Day Camp (2สัปดาห์รุ่นที่ 3) รุ่น 3
 Mini Day Camp รุ่นที่ 2

ลงชื่อผู้ปกครอง _____

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้รับเงินตามใบเสร็จเล่มที่ _____ เลขที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท
วันที่ออก _____ ผู้รับเงิน _____

วิธีการชำระเงิน

1. โอนเงิน ในนาม “สมาคม YWCA กรุงเทพฯ”

- | | | |
|----------------------------------|----------------|---------------------------|
| 1.1 บัญชีออมทรัพย์ธนาคารกสิกรไทย | สาขาสำนักสีลม | เลขที่บัญชี 001-2-63748-9 |
| 1.2 บัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงเทพ | สาขาสวนพหลุ | เลขที่บัญชี 200-0-59965-0 |
| 1.3 บัญชีออมทรัพย์ ธนาคาร บอB | สาขาอาคารไทยวา | เลขที่บัญชี 094-2-11340-8 |

2. ชำระด้วยเงินสด

- 2.1 ฝ่ายการเงิน ชั้น 5 (จันทร์ - ศุกร์ 09.00 - 16.00 น.)
2.2 ที่เคาท์เตอร์ประชาสัมพันธ์ ชั้น 1 (จันทร์ - อาทิตย์และนอกเวลาทำการ หลังเวลา 16.00 น. เป็นต้นไป)

หมายเหตุ

- กรณีโอนเงินผ่านธนาคารกรุณาส่งแฟกซ์สำเนาใบโอนเงินมาที่สมาคมฯ แฟกซ์ 0-2286-3310 (อัตโนมัติ) หรือ โทร. 0-2287-3136 ต่อ 515,516
- กรณีผู้สมัครยกเลิกการเข้าร่วมกิจกรรม ทางสมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนค่าสมัครในทุกกรณี