

หมายเลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□



ใบสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE (นักเรียน นักศึกษา)

ชมรม TO BE NUMBER ONE

สถานศึกษา.....จังหวัด.....

ประวัติส่วนตัวสมาชิก

ชื่อ.....นามสกุล..... อายุ.....ปี

เพศ ชาย หญิง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

ระดับการศึกษา

ระดับชั้น ประถมฯ อาชีวศึกษา

มัธยม ฯ อุดมศึกษา/ปริญญาตรี

สูงกว่าปริญญาตรี

อื่นๆ.....

เหตุผลที่เข้าร่วม ต้องการเข้ารับการบำบัดรักษาในชมรม “ ไกรติศยา ยกมือขึ้น ”

ชมรม ต้องการร่วมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด

อื่น ๆ.....

.....

.....
(ลายมือชื่อ)

หมายเลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□



ใบสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE (นักเรียน นักศึกษา)

ชมรม TO BE NUMBER ONE

สถานศึกษา.....จังหวัด.....

ประวัติส่วนตัวสมาชิก

ชื่อ.....นามสกุล..... อายุ.....ปี

เพศ ชาย หญิง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

ระดับการศึกษา

ระดับชั้น ประถมฯ อาชีวศึกษา

มัธยม ฯ อุดมศึกษา/ปริญญาตรี

สูงกว่าปริญญาตรี

อื่นๆ.....

เหตุผลที่เข้าร่วม ต้องการเข้ารับการบำบัดรักษาในชมรม “ ไกรติศยา ยกมือขึ้น ”

ชมรม ต้องการร่วมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด

อื่น ๆ.....

.....

.....
(ลายมือชื่อ)