



ใบสมัครเข้าเรียน
โรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลตำบลแม่กุ รุ่นที่ ๕
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ตำบล.....แม่กุ.....

อำเภอ.....แม่สอด.....จังหวัด.....ตาก.....โทรศัพท์.....

ไซส์เสื้อ S M (๔๒) L (๔๔) XL (๔๖) ๒XL (๔๘)

โรคประจำตัว (ถ้ามี).....

มีความประสงค์สมัครเข้าเรียนโรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลตำบลแม่กุ อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก
โดยได้แนบหลักฐานการสมัคร ดังนี้

สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

()

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

()