



วันที่สมัคร.....

ใบสมัครค่ายรักลูกให้ถูกรรณรุ่นที่ 10 (วันที่ 22-24 ต.ค. 59)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเด็ก ข้อมูลสำหรับการทำประกันอุบัติเหตุของเด็ก (กรุณากรอกข้อมูลด้วยลายมือตัวบรรจง ตามความเป็นจริง เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครเอง) เฉพาะเด็กอายุ 4-6 ปี สามารถสมัครรับไป-กลับได้เท่านั้น ระดับอายุอื่นพักในค่าย

- สมัครในระดับอายุ 4-6 ปี (พักในค่าย) สมัครในระดับอายุ 4-6 ปี (ไป-กลับ)
 สมัครในระดับอายุ 7-9 ปี สมัครในระดับอายุ 10-12 ปี สมัครในระดับอายุ 13 ปี ขึ้นไป

เลขที่บัตรประชาชนของเด็ก

ชื่อ (เด็กหญิง/เด็กชาย) _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

วัน/เดือน/ปีเกิด _____ อายุ _____ ปี ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่ _____

หมู่ _____ ถนน _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

กำลังศึกษาระดับชั้น _____ โรงเรียน _____ จังหวัด _____

ปัจจุบันเด็กอาศัยอยู่ใน ครอบครัวเดี่ยว (พ่อ แม่ ลูก) ครอบครัวขยาย (พ่อ แม่ ลูก และญาติฯ)

ครอบครัวพ่อเลี้ยงเดี่ยว ครอบครัวแม่เลี้ยงเดี่ยว ครอบครัวผู้สูงอายุที่เป็นญาติและเด็ก

อยู่ลำพัง เช่น อยู่กันเฉพาะพี่น้อง, พี่เลี้ยง, หอพัก, อยู่กับเพื่อน (กรุณาวางกลม) อื่นๆ.....

ที่อยู่ปัจจุบันของเด็ก ใช้ที่อยู่ตามบัตรประชาชน ใช้ที่อยู่อื่น บ้านเลขที่ _____

สัญชาติ _____ เชื้อชาติ _____ ศาสนา _____ หมู่เลือด _____

โรคประจำตัว _____ ยาที่แพ้ _____

อาหารที่แพ้ _____ ความสามารถพิเศษ _____

(ข้อมูลของผู้ปกครองที่สมัครค่ายให้แก่เด็ก) ชื่อ _____

ความเกี่ยวข้องกับเด็ก _____ ที่อยู่เดียวกับเด็ก ที่อยู่อื่น _____

_____ ตำแหน่ง/ สถานที่ทำงาน _____

ระดับการศึกษา _____ โทรศัพท์มือถือผู้ปกครอง _____

โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ โทรศัพท์บ้าน _____ อีเมล _____

ท่านอนุญาตให้บุตร-หลาน เข้าร่วมกิจกรรม “ค่ายรักลูกให้ถูกรรณ” 3 วัน 2 คืน และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขของทางค่าย

ลงชื่อ/ผู้ปกครอง _____

(_____)

ชื่อ (เด็กหญิง/เด็กชาย) _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

ส่วนที่ 2 สำหรับเด็ก ให้เด็กตอบคำถามหรือแสดงความคิดเห็นทุกข้อ โดยตอบให้ตรงประเด็นและมีใจความสำคัญ

1. ฉันชอบ

2. ฉันเป็นคนที่

3. คนอื่นมองฉันว่าฉันเป็น

4. ฉันเกลียด

5. ฉันคิดว่าเพื่อนฉันเป็น

6. ฉันคิดว่าพ่อแม่ฉันเป็น

7. คุณครูทำให้ฉันเป็น

8. ฉันชอบชื่อ

9. ฉันอยากเป็น

10. เพื่อนที่ดีที่สุดของฉันคือ

11. ฉันอยากเล่น

12. ฉันอยากไปที่

13. ฉันคิดว่าฉันอยากมาเข้าค่ายนี้เพราะ

14. ฉันคิดว่าค่ายนี้จะให้ _____ กับฉัน

เด็กๆเคยมาค่ายรักลูกให้ถูกรรรม รุ่นที่เคยมา _____ ไม่เคยมา

เด็กๆ มีผู้ปกครองมาอยู่ค่ายในครั้งนี้ เด็กๆ มีพี่น้องมาอยู่ค่ายในครั้งนี้

เด็กๆ มีเพื่อนมาอยู่ค่ายในครั้งนี้ ไม่มี

ถ้ามีใครบ้าง _____

ผู้ปกครองที่ส่งเสริมให้มาค่ายนี้คือ _____

สิ่งที่เด็กๆ อยากทำในค่ายนี้คือ _____

ในครอบครัวสมัครเข้าร่วมกิจกรรมค่าย 3 วัน 2 คืนทั้งหมด จำนวน _____ คน

1. ชื่อ _____
2. ชื่อ _____
3. ชื่อ _____
4. ชื่อ _____
5. ชื่อ _____
6. ชื่อ _____
7. ชื่อ _____

ผู้ปกครองท่านอื่นที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

- | | | |
|------------|-----------------------------|---------------------|
| ชื่อ _____ | เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น _____ | หมายเลขติดต่อ _____ |
| ชื่อ _____ | เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น _____ | หมายเลขติดต่อ _____ |
| ชื่อ _____ | เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น _____ | หมายเลขติดต่อ _____ |

ลงชื่อ/เด็ก _____

(_____)

หมายเหตุ ส่วนที่ 2 กรุณาให้กรอกข้อมูลให้แก่เด็ก 1 คน/ 1 ใบ ส่งเอกสารการสมัคร
ได้ที่ อีเมลล์ raklukecamp@hotmail.com

ส่วนที่ 3 สำหรับ ท่านผู้ปกครองที่ต้องการสมัครเข้าร่วมกิจกรรม กรุณาระบุข้อมูลตามความเป็นจริง

- สมัครเข้าร่วมกิจกรรมช่วงเช้า ในวันที่ 22 ต.ค. 59 เวลา 7.00-11.00 ในหอประชุมไม่มีค่าใช้จ่าย)
- สมัครเข้าร่วมกิจกรรม 1 วัน ในวันที่ 22 ต.ค. 59 เวลา 7.00-15.30 (ค่าสมัคร ท่านละ 250 บาท กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนของท่าน ส่งพร้อมใบสมัครนี้) รับประทานอาหารกลางวัน ร่วมกิจกรรมกับเด็ก เยี่ยมชมบริเวณที่พัก และสถานที่ในการดำเนินกิจกรรมให้แก่เด็ก
- สมัครเข้าร่วมกิจกรรม 3 วัน 2 คืน ในวันที่ 22 - 24 ต.ค. 59 (ค่าสมัคร ท่านละ 20,50 บาท กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนของท่าน ส่งพร้อมใบสมัครนี้) รับเฉพาะท่านที่ประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม เพื่อมาร่วมเรียนรู้ครอบครัวตามวิถีพุทธะ เหมาะสำหรับผู้ที่สามารถดำเนินชีวิตแบบเรียบง่ายได้ ขอความร่วมมือในการงดใช้เครื่องมือสื่อสารภายในห้องกิจกรรม การพักแยกห้องพักและห้องกิจกรรมกับเด็ก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หมายเลขบัตรประชาชน _____

อายุ _____ ท่านเกี่ยวข้องกับเด็กเป็น _____

ที่อยู่ปัจจุบัน ใช้นี้อยู่เดียวกับเด็ก ใช้นี้อยู่อื่น _____

ระดับการศึกษา _____ อาชีพ _____

ที่ทำงาน _____ ตำแหน่ง _____

ที่อยู่ทำงาน _____

เบอร์บ้าน _____ เบอร์ที่ทำงาน _____

เบอร์มือถือ _____

E-mail _____ Facebook _____

ท่านเป็นผู้ปกครองของเด็ก ชื่อเด็ก _____

พักในค่าย และยินดีร่วมกิจกรรมจิตอาสาในค่าย ไม่ประสงค์พักในค่าย ต้องการจองโรงแรมเอง

ท่านสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “ค่ายรักลูกให้ถูกรู้นที่ 10”
ยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขของทางค่าย และคำแนะนำของพระวิทยากรประจำกลุ่ม

ลงชื่อ _____

(_____)

ส่วนที่ 4 ใบแจ้งการชำระเงิน

ชื่อ ผู้ชำระเงิน _____

วิธีการชำระเงิน

ทางเคาเตอร์ธนาคาร _____ สาขา _____

วันที่ชำระเงิน _____ เวลาที่ชำระเงิน _____

ATM ธนาคาร _____ วันที่ชำระเงิน _____

เวลาที่ชำระเงิน _____

ทางอินเทอร์เน็ต ธนาคาร _____

วันที่ชำระเงิน _____ เวลาที่ชำระเงิน _____

รวมจำนวนเงินที่โอนทั้งหมด _____ บาท

หมายเลขติดต่อกลับ _____

E-mail: _____ Facebook: _____

โอนค่าสมัคร : ชื่อบัญชี น.ส.ศศิจิต พร้อมสัมพันธ์ เลขที่บัญชี 959-0-1-0404-5 ธนาคารกรุงไทย
สาขา มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา บัญชีออมทรัพย์ หมายเลขติดต่อ : 087-2016264, , 086-3239578,
08-19156505, 097-0243385 ทุกวัน ในเวลา 8.00-20.00

ท่านประสงค์ชำระค่า

- เข้าร่วมกิจกรรมสำหรับผู้ปกครอง 1 วัน (ท่านละ 250 บาท) จำนวน _____ คน
 เข้าร่วมกิจกรรม 3 วัน 2 คืน ของเด็ก (ท่านละ 2,050 บาท) จำนวน _____ คน
 เข้าร่วมกิจกรรม 3 วัน 2 คืน ของเด็ก (ท่านละ 2,050 บาท) จำนวน _____ คน

ท่านชำระค่าสมัครให้แก่

เพศ	ชื่อ	สกุล	อายุ

ท่านที่ต้องการส่งหลักฐานการชำระเงินเข้ามาก่อน และเมื่อท่านดำเนินการส่งใบสมัครตามมารบกวนแนบเอกสารส่วนนี้
อีกครั้ง ส่งเอกสารได้ที่ อีเมล raklukecamp@hotmail.com

สำหรับหน้านี้กรอก 1 ครอบครัว/ 1 ใบ (หากมีจำนวนสมาชิกมากกว่านี้ให้ปรี้นส์เพิ่มได้)

วิธีการสมัคร

1. กรอกข้อมูลการสมัครให้ชัดเจน เพศ/ ชื่อ-สกุล /อายุ/ หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน เพื่อประโยชน์ในการจัดทำเกียรติบัตร และประกันอุบัติเหตุของบุตรหลาน ดาวโหลดใบสมัครได้ที่ เว็บไซต์ www.thammacamp.com
2. โอนค่าสมัคร ชื่อบัญชี น.ส.ศศิจิต พร้อมสัมพันธ์ เลขที่บัญชี 959-0-1-0404-5 ธนาคารกรุงไทย สาขา มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา บัญชีออมทรัพย์
3. ส่งเอกสารการชำระเงิน สำเนาบัตรประชาชน พร้อมใบสมัคร มาที่ อีเมล raklukecamp@hotmail.com โดย save เป็นไฟล์ PDF. หรือ Microsoft World
4. เมื่อท่านได้ส่งเอกสารการชำระเงินและทำการสมัครเรียบร้อยแล้ว ทางทีมงานจะทำการตรวจสอบเอกสารและแจ้งกลับทางอีเมล ภายใน 7 วันทำการ ท่านที่สมัครแล้วไม่ได้รับการยืนยันการสมัครจากทีมงาน สามารถสอบถามข้อมูลได้ตามหมายเลขในการรับสมัคร หรือ อีเมล raklukecamp@hotmail.com
5. ก่อนจัดกิจกรรมประมาณ 1 ถึง 2 สัปดาห์ทีมงานจะดำเนินการ Update ข้อมูลรายชื่อผู้สมัครในเว็บไซต์ www.thammacamp.com

เงื่อนไขการเข้าร่วมกิจกรรม

1. หากไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตามวันเวลาที่กำหนด สงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัครทุกกรณี ท่านสามารถนำไปร่วมกิจกรรมได้ในครั้งถัดไป โดยแจ้งเลื่อนการเข้าร่วมกิจกรรม 2 สัปดาห์ แจ้งมาที่ อีเมล raklukecamp@hotmail.com
2. ท่านที่ไม่สามารถส่งใบสมัคร และชำระเงินก่อนจัดกิจกรรม 1 สัปดาห์ ทางทีมงานไม่สามารถทำประกันอุบัติเหตุได้ และหากยกเลิก ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัคร ทุกกรณี
3. เฉพาะกรณีเจ็บป่วยก่อนการเข้าร่วมกิจกรรม จดรวมกิจกรรม เนื่องจากมีกิจกรรมที่ใช้การเคลื่อนไหวร่างกายค่อนข้างมาก สงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัคร ท่านสามารถนำไปร่วมกิจกรรมได้ในครั้งถัดไป โดยแสดงใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น แจ้งมาที่ อีเมล raklukecamp@hotmail.com
4. กรณี เจ็บป่วยกะทันหันระหว่างการอยู่ค่าย เด็กที่มีผู้ปกครองมาด้วย ให้ผู้ปกครองเป็นผู้พาบุตรหลานไปโรงพยาบาล สำหรับน้องๆ ที่ไม่มีผู้ปกครองมา ทีมงานจะดำเนินการพาไปที่โรงพยาบาลที่ใกล้ๆ กับที่พักตามที่ทางค่ายเห็นสมควร
5. ประสบอุบัติเหตุถูกฉีก ทางค่ายทำประกันให้แก่เด็ก ในวงเงิน 200,000 บาท
6. หากต้องการรับเด็กกลับบ้านก่อนวันจบกิจกรรม จักต้องเป็นผู้ปกครองที่ระบุตามใบสมัครเท่านั้น โดยแสดงบัตรประชาชน และสำเนาบัตรประชาชนขอรับเด็กกลับบ้าน ได้ที่จุดลงทะเบียน
7. การจัดช่วงอายุผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรมทางทีมงานจะพิจารณาตามความเหมาะสมของน้องๆ จากใบสมัครอีกครั้ง
8. กิจกรรมที่แจ้งให้ทราบในกำหนดการ อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
9. งดนำของมีค่า อาวุธ ยาเสพติด ติดตัวมาอยู่ค่าย งดชุดสายเดี่ยว กระโปรงสั้น กางเกงสั้น
10. งดให้เด็กๆ นำที่ชาร์จแบตเตอรี่โทรศัพท์มือถือมาชาร์จในค่าย ขอความร่วมมือผู้ปกครองเตรียมความพร้อมให้เด็กมาจากบ้าน
11. กรณีเกิดทะเลาะวิวาท หรือไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขค่าย ทางค่ายอาจดำเนินการ ขอเชิญกลับบ้านก่อนวันจบกิจกรรม
12. กรณีแนะนำการให้บริการ ในช่วงเวลาจัดกิจกรรม ท่านสามารถแจ้งข้อมูลได้ที่แบบฟอร์ม การแนะนำการให้บริการ โดยการยื่นที่เจ้าหน้าที่ฯ จุดลงทะเบียน ทางค่ายขอให้นำพิจารณาดำเนินการให้ครั้งถัดไป เพื่อการดำเนินกิจกรรมให้แก่สมาชิกในปัจจุบัน เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
13. สำหรับเด็กๆ ที่มีผู้ปกครองมาเยี่ยมระหว่างอยู่ค่าย กรุณาติดต่อที่จุดลงทะเบียน ไม่อนุญาตให้พาเด็กออกมาระหว่างวิทยากรดำเนินกิจกรรม ทางค่ายจะจัดสถานที่ ให้แก่ท่านผู้ปกครอง งดเข้าห้องพักเด็ก และบริเวณที่เด็กทำกิจกรรม ทุกกรณี
14. ไม่อนุญาตให้ถ่ายภาพ หรือวิดีโอ ในห้องพัก และในอิริยาบถที่ไม่เหมาะสม ของบุคคลอื่น
15. งดผู้ปกครองเข้ามาในเขตห้องอาบน้ำเด็ก เข้าตั้งแต่เวลา 5.30-7.30 เย็นตั้งแต่เวลา 18.00-20.30 เนื่องจากมีเด็กหลายวัยมาพักค้าง
16. ในช่วงเวลา กิจกรรมของเด็กๆ ไม่อนุญาตให้ผู้ปกครองเข้าร่วมกิจกรรมของเด็กๆ ในทุกช่วงวัย
17. ผู้ปกครองที่ต้องการรับเด็กไป-กลับ หรือรับเด็กไปพักนอกค่าย ต้องเป็นเด็กที่สมัครในระดับอายุ 4- 6 ปี โดยติดต่อรับส่งได้ที่จุดลงทะเบียนเท่านั้น

สำหรับผู้ปกครองที่เข้าร่วมกิจกรรม 3 วัน 2 คืน

1. งดใช้อุปกรณ์สื่อสารในขณะอบรม
2. ผู้ปกครองที่ต้องการพักค้างในค่าย ต้องเป็นท่านที่มีความประสงค์ในการมาเรียนรู้การดำเนินชีวิตตามวิถีแห่งพุทธ และสามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นที่มีความแตกต่างหลากหลายได้ และขอให้ท่านให้ความร่วมมือในการดำเนินวิถีชีวิตขณะอยู่ในค่ายตามความเห็นของพระวิทยากรประจำกลุ่ม
3. ท่านที่ต้องการมาศึกษาดูงาน สามารถติดต่อแจ้งล่วงหน้าได้ทางอีเมล raklukecamp@hotmail.com
4. หากพบผู้แฝงมา มีเจตนาออกเหนือจากความต้องการในการเข้าร่วมกิจกรรมทางทีมงานขอปฏิเสธการเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้

แนะนำสถานที่พัก (สำหรับท่านที่ไม่ประสงค์พักในค่าย ต้องการจองโรงแรมเอง)

1. โรงแรมสาธิตาพาวิลเลียน (ของ MUIC อยู่ใน ม.มหิดล) ราคา 1,200 บ./ห้อง/คืน/พักได้ 2 ท่าน
สอบถามโทร 02-4410568-9 www.salayapavilion.com
2. Asean House ของสถาบันอาเซียนฯ ม.มหิดล (อยู่ใน ม.มหิดล) ราคาประมาณ 600 บ./ห้อง/คืน/พักได้ 2 ท่าน โทร 024419040-3 ต่อ 60-61 <http://www.aihd.mahidol.ac.th/new/th/>

ข้อแนะนำในการติดต่อสอบถามและรับบริการ

1. สอบถามข้อมูลการสมัครได้ที่ 086—3239578, 087-2016264, 089-52877975, **097-0243385** ทุกวัน ในช่วงเวลา 8.00-20.00 อีเมล : raklukecamp@hotmail.com เว็บไซต์ : www.thammacamp.com เฟสบุค : ค่ายรักลูกให้ลูกธรรม
2. ก่อนจัดค่าย 3 วัน มีผู้ติดต่อเป็นจำนวนมาก อาจไม่สามารถให้บริการท่านได้ทั่วถึง เนื่องจากเจ้าหน้าที่ ลงพื้นที่เตรียมการจัดกิจกรรม
3. ในช่วงการดำเนินกิจกรรม 3 วัน 2 คืน มีผู้โทรเข้ามาเป็นจำนวนมาก อาจไม่สามารถให้บริการทางโทรศัพท์ได้อย่างทั่วถึง เนื่องจากเจ้าหน้าที่ทุกท่านอยู่ระหว่างการดูแลเด็กๆ ในค่าย จึงต้องขออภัยมาล่วงหน้า ณ ที่นี้ ท่านสามารถมาเยี่ยมบุตรหลานได้ในเวลา 8.00 – 18.00

การอำนวยความสะดวก ห้องนอนติดแอร์ แยกชาย/หญิง ห้องอาบน้ำรวม แยกชาย/หญิง เสื้อ หมอน ผ้าห่ม อาหารหลัก 7 มื้อ อาหารว่าง ตื่น 6.00 น. เข้านอน 20.30 น. (มีพระวิทยากรประจำกลุ่มและพี่เลี้ยงดูแล)

สิ่งที่ต้องนำมา คือ ของแห้งที่จะนำมาใส่บาตร 1 ครั้ง ,ชุดนอน 2 ชุด, ชุดเบิกบานสบายๆ 2 ชุด, ถุงเท้า, ยาสีฟัน, แปรงสีฟัน, สบู่, แชมพู, ผ้าสำหรับเปลี่ยนอาบน้ำ, ถุงพลาสติกสำหรับใส่ผ้าเปียกชื้น, เสื้อกันหนาวสำหรับใส่นอน

ทางค่ายต้องขออภัยผู้ปกครองทุกท่าน ในการแจ้งเงื่อนไขการเข้าร่วมกิจกรรม ค่ายรักลูกให้ลูกธรรมมีวัตถุประสงค์ต้องการให้เด็กและผู้ปกครองที่มาได้ฝึกใช้ชีวิตในค่ายธรรมะตามกระบวนการวิถีพุทธ เป็นไปด้วยความสะดวก เรียบร้อย ปกป้องสิทธิ์ส่วนบุคคลของเด็กๆ และทุกท่านที่เข้ามาเป็นส่วนร่วมในกิจกรรม จึงขอความร่วมมือทุกท่านปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว ในระหว่างการดำเนินกิจกรรมทางวิทยากร ครู พี่เลี้ยง เจ้าหน้าที่ในโครงการ จัดดูแลด้านการอบรม ด้านความปลอดภัย โดยขอยึดการอำนวยความสะดวกให้แก่เด็กๆ เป็นอันดับแรก และสำหรับการให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่างๆ ความเห็นของท่านเป็นประโยชน์ต่อทางค่ายเป็นอย่างยิ่ง โดยท่านสามารถกรอกข้อมูลได้ที่จุดลงทะเบียน ทางทีมงานยินดีน้อมรับ และขอนำไปปรับปรุงการดำเนินงานครั้งต่อไป