



## ใบสมัครเข้าค่ายรักลูกให้ลูกธรรม รุ่นที่ 5

โดยกลุ่มธรรมะแคมป์

สถานที่จัดกิจกรรม ณ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

**สำหรับเด็ก** กรุณากรอกข้อมูลตามความเป็นจริง และลายมือตัวบรรจง เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครเอง

ชื่อ (เด็กหญิง/เด็กชาย) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_

วัน/เดือน/ปีเกิด \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี หมู่เลือด \_\_\_\_\_ โรคประจำตัว \_\_\_\_\_ ยาที่แพ้ \_\_\_\_\_

อาหารที่แพ้ \_\_\_\_\_ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น \_\_\_\_\_ โรงเรียน \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ ความสามารถพิเศษ \_\_\_\_\_ กิจกรรมที่สนใจพิเศษ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Facebook: \_\_\_\_\_

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ฉุกเฉินชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น \_\_\_\_\_ หมายเลขติดต่อ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ/เด็ก \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

**สำหรับผู้ปกครอง** กรุณากรอกข้อมูลตามความเป็นจริง และลายมือตัวบรรจง เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครเอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Facebook : \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_

อายุ \_\_\_\_\_ ระดับการศึกษา \_\_\_\_\_ เบอร์ติดต่อ \_\_\_\_\_

ผู้ปกครองของ (เด็กหญิง/เด็กชาย) \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ มีความประสงค์สมัคร

กิจกรรมให้บุตรหลานในช่วงอายุ \_\_\_\_\_ ปี สมัครเป็นผู้ปกครองให้เด็กทั้งหมดเป็นจำนวน \_\_\_\_\_ คน

ท่านเคยร่วมสมัครกิจกรรมค่ายรักลูกให้ลูกธรรมให้แก่บุตรหลานหรือตนเองก่อนหน้านี้หรือไม่ \_\_\_\_\_

ท่านทราบข่าวจากกิจกรรมช่องทางใด \_\_\_\_\_

อนุญาตให้บุตร-หลาน เข้าร่วมกิจกรรมค่ายรักลูกให้ลูกธรรม ระหว่างวันที่ 18 เมษายน – 20 เมษายน 2557

สถานที่จัดกิจกรรม มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ตำบลลำไทร อำเภอลำไทร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ลงชื่อ/ผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ ยินดีปฏิบัติตามข้อตกลง

( \_\_\_\_\_ )

หมายเหตุ สำหรับหน้านี้กรุณากรอกข้อมูลเด็ก 1 คน/ 1 ใบ

#

ชื่อ (เด็กหญิง/เด็กชาย) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_

ชื่อ ผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ รุ่นที่ 5

**คำถาม** เยาวชนผู้สมัครควรตอบคำถามหรือแสดงความคิดเห็นทุกข้อ โดยตอบให้ตรงประเด็นและมีใจความสำคัญ

1. ฉันชอบ

\_\_\_\_\_

2. ฉันเป็นคนที่

\_\_\_\_\_

3. คนอื่นมองฉันว่าฉันเป็น

\_\_\_\_\_

4. ฉันเกลียด

\_\_\_\_\_

5. ฉันคิดว่าเพื่อนฉันเป็น

\_\_\_\_\_

6. ฉันคิดว่าพ่อแม่ฉันเป็น

\_\_\_\_\_

7. คุณครูทำให้ฉันเป็น

\_\_\_\_\_

8. ฉันชอบชื่อ

\_\_\_\_\_

9. ฉันอยากเป็น

\_\_\_\_\_

10. เพื่อนที่ดีที่สุดของฉันคือ

\_\_\_\_\_

11. ฉันอยากเล่น

\_\_\_\_\_

12. ฉันอยากไปเที่ยวที่

\_\_\_\_\_

13. ฉันคิดว่าฉันอยากมาเข้าค่ายนี้เพราะ

\_\_\_\_\_

14. ฉันคิดว่าค่ายนี้จะให้

\_\_\_\_\_ กับฉัน

หมายเหตุ สำหรับหน้านี้กรุณาให้เด็กกรอกข้อมูล 1 คน/ 1 ใบ

#

## ใบสมัครสำหรับผู้ปกครองเข้าค่ายรักลูกให้ถูกรรรม รุ่นที่ 5

ท่านเป็นผู้ปกครองของ(คช./คญ)\_\_\_\_\_

**ผู้ปกครองที่มาร่วมพิธีเปิด** ในวันที่ 18 เมษายน 2557 เวลา 8.00-11.00 น. (ไม่เสียค่าใช้จ่าย)

1. ชื่อ \_\_\_\_\_ สกุล \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ ระดับ  
การศึกษา \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_

2. ชื่อ \_\_\_\_\_ สกุล \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ ระดับ  
การศึกษา \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_

3. ชื่อ \_\_\_\_\_ สกุล \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ ระดับ  
การศึกษา \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ (หากมีจำนวนสมาชิกมากกว่านี้ให้ปรี้นส์เพิ่มได้)

**ผู้ปกครองที่มาร่วมรับประทานอาหารกลางวันและร่วมกิจกรรม 1 วัน**

ในวันที่ 18 เมษายน 2557 เวลา 8.00-16.00 น.(สมัครท่านละ 250 บาท)

1. ชื่อ \_\_\_\_\_ สกุล \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ ระดับ  
การศึกษา \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_

2. ชื่อ \_\_\_\_\_ สกุล \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ ระดับ  
การศึกษา \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_

3. ชื่อ \_\_\_\_\_ สกุล \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ ระดับ  
การศึกษา \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ (หากมีจำนวนสมาชิกมากกว่านี้ให้ปรี้นส์เพิ่มได้)

**ผู้ปกครองที่ต้องการอยู่ร่วมกิจกรรมค่าย 3 วัน 2 คืน#**

ในวันที่ 26 ตุลาคม- 28 ตุลาคม 2556 (ค่าสมัครท่านละ 1,500 บาท)

1. ชื่อ \_\_\_\_\_ สกุล \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ ระดับ  
การศึกษา \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_

2. ชื่อ \_\_\_\_\_ สกุล \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ ระดับ  
การศึกษา \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_

3. ชื่อ \_\_\_\_\_ สกุล \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ ระดับ  
การศึกษา \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ (หากมีจำนวนสมาชิกมากกว่านี้ให้ปรี้นส์เพิ่มได้)

ท่านต้องการพักห้องที่ทีมงานจัดให้ในการอยู่ค่าย เหมือนเยาวชนหรือไม่ \_\_\_\_\_ (แยกชาย/หญิง)

**ผู้ปกครองที่ต้องการห้องพักส่วนตัว** 1 ห้อง พักได้ไม่เกิน 3 ท่าน ราคาคืนละ 850 บาท (เตียง/ตู้เย็น/ทีวี/น้ำอุ่น) สถานที่  
อาคาร ๕๒ ปี ปัญญานันทะ ภายใน มหาจุฬาฯ ต้องการห้องพักจำนวน 2 คืน เป็นจำนวนเวลา \_\_\_\_\_ ห้อง #

#

#

#

## ข้อมูลการชำระเงินค่าสมัคร เพื่อความสะดวกในการยืนยันหลักฐานการสมัคร

ชื่อ (เด็กหญิง/เด็กชาย) \_\_\_\_\_

ชื่อ ผู้ปกครอง \_\_\_\_\_

วิธีการชำระเงิน ทางเคาเตอร์ธนาคาร \_\_\_\_\_ โอน ATM ธนาคาร \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_

วันที่ชำระเงิน \_\_\_\_\_ รวมจำนวนเงินที่โอนทั้งหมด \_\_\_\_\_ บาท

ส่งเอกสารเข้ามาวันที่ \_\_\_\_\_ จำนวน \_\_\_\_\_ แผ่น ช่องทางในสมัคร  มลล์  กรี

### ท่านประสงค์ชำระค่า

- สมัครกิจกรรมในวันแรก 1 วัน สำหรับผู้ปกครอง คนละ 250 บาท ในวันที่ 18 เมษายน 2556 จำนวน \_\_\_\_\_ คน
- สมัครค่ายเด็ก คนละ 1,500 บาท จำนวน \_\_\_\_\_ คน สมัครค่าย 3 วัน 2 คืน สำหรับผู้ปกครอง 1,500 บาท จำนวน \_\_\_\_\_ คน
- ค่าห้องพักส่วนตัว จำนวน \_\_\_\_\_ ห้อง จำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท

### เงื่อนไขการเข้าร่วมกิจกรรม

- หากไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ สงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัครทุกกรณี ท่านสามารถนำไปร่วมกิจกรรมได้ในครั้งถัดไป โดยแจ้งเลื่อนการเข้าร่วมกิจกรรม ภายในวันที่ 8 เมษายน 2557 มาที่ อีเมล raklukecamp@hotmail.com
- ท่านที่ส่งใบสมัคร และชำระเงินหลังวันที่ 8 เมษายน 2557 ไม่สามารถทำประกันอุบัติเหตุได้ และหากยกเลิก ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัคร, ค่าห้องพัก ทุกกรณี
- เฉพาะกรณีเจ็บป่วยก่อนการเข้าร่วมกิจกรรม งดเข้าร่วมกิจกรรม เนื่องจากมีกิจกรรมที่ใช้ การเคลื่อนไหวร่างกายค่อนข้างมาก สงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัคร ท่านสามารถนำไปร่วมกิจกรรมได้ในครั้งถัดไป โดยแสดงใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น
- กรณี เจ็บป่วยกะทันหันระหว่างการอยู่ค่าย หรือเกิดการทะเลาะวิวาท ทางค่ายอาจดำเนินการติดต่อแจ้งผู้ปกครอง ให้มารับบุตรหลานกลับก่อนวันจบกิจกรรม หากเจ็บป่วยมีผู้ปกครองมาด้วย ให้ผู้ปกครองเป็นผู้พานบุตรหลานไปโรงพยาบาล สำหรับน้องๆ ที่ไม่มีผู้ปกครองมา ทีมงานจะดำเนินการพาไปที่โรงพยาบาลวังน้อย จ.พระนครศรีอยุธยา หรือโรงพยาบาลอื่นๆ ตามเห็นสมควร กรณี ประสบอุบัติเหตุถูกเงิน ทางค่ายทำประกันให้แก่สมาชิก ในวงเงิน 200,000 บาท
- หากต้องการรับเด็กกลับก่อนวันจบกิจกรรม จักต้องเป็นผู้ปกครองที่ระบุตามใบสมัครเท่านั้น โดยแสดงบัตรประชาชน และสำเนาบัตรประชาชนขอรับเด็กกลับบ้าน
- การจัดช่วงอายุผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรมทางทีมงานจะพิจารณาตามความเหมาะสมของน้องๆ จากใบสมัครอีกครั้ง
- กิจกรรมที่แจ้งให้ทราบในกำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
- งดนำของมีค่า อาวุธ ยาเสพติด ติดตัวมาอยู่ค่าย สำหรับสุขภาพสตรี งดชุดสายเดี่ยว กระโปรง กางเกงสั้น
- เด็กที่สมัครในระดับอายุ 4-6 ปี ท่านผู้ปกครองสามารถรับไปพักค้างด้วยได้ นอกนั้นจักต้องพักค้างคืนกับทางค่าย
- ไม่สามารถอำนวยความสะดวกให้ผู้ปกครองทุกท่าน เข้ามาในเขตที่พักเด็ก ห้องอาบน้ำเด็ก ตั้งแต่เวลา 16.00-8.00 เนื่องจาก

ลงชื่อ/ผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ ยินดีปฏิบัติตามข้อตกลงนี้

( \_\_\_\_\_ )

### ระยะเวลาที่สนใจมาร่วมกิจกรรมในครั้งต่อไป

- เสาร์-อาทิตย์ เปิดเรียน  เสาร์-อาทิตย์ ปิดภาคเรียน  ค่ายที่จัดช่วงวันหยุดพิเศษ ๓ วัน ๒ คืน
- ค่าย ๕ วัน ๔ คืน จัดช่วงปิดภาคเรียน  ค่ายที่ต้องการเสนอแนะอื่นๆ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ สำหรับหน้านี้ผู้สมัครหลายคนสามารถใช้ใบเดียวกันได้

#

## วิธีการสมัคร

1. กรอกข้อมูลการสมัครให้ชัดเจน **ชื่อ /สกุล /อายุ/ชั้นเรียน** เพื่อประโยชน์ในการจัดทำเกียรติบัตร และประกันอุบัติเหตุของบุตรหลาน
2. โอนค่าสมัคร **ชื่อบัญชี น.ส.สุพรรณิ ยิ่งถาวร เลขที่บัญชี 799-0-0-4884-1 ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยฟอร์จูนทาวน์ บัญชีออมทรัพย์**
3. ส่งใบสมัครและเอกสารการชำระเงิน มาที่ อีเมล [raklukecamp@hotmail.com](mailto:raklukecamp@hotmail.com) โดย save เป็นไฟล์ PDF. หรือ Microsoft Word 2003
4. Fax 02-5499369 สำหรับท่านที่ส่งแฟ้ม กรรณฯ แจ้งชื่อ/ สกุล/ เบอร์ติดต่อกลับ ทางอีเมล หากเอกที่แฟ้มเข้ามาไม่ชัดเจนหรือสารสูญหาย ทางทีมงานจักได้ติดต่อท่านได้คะ
5. เมื่อท่านได้ส่งเอกสารการชำระเงินและใบสมัครการสมัครเรียบร้อยแล้ว ทางทีมงานจะทำการตรวจสอบและแจ้งกลับทางอีเมล ภายใน **7 วันทำการ** ท่านที่ไม่ได้รับการยืนยันการสมัครจากทีมงาน สามารถสอบถามข้อมูลการสมัครได้ที่ 086-3239578, หรือ **อีเมล** [raklukecamp@hotmail.com](mailto:raklukecamp@hotmail.com)
6. ก่อนจัดกิจกรรม 2 สัปดาห์ที่ทีมงานจะดำเนินการ Update ข้อมูลรายชื่อผู้สมัครใน [www.thammacamp.com](http://www.thammacamp.com)
- 7 สำหรับท่านที่ต้องชำระเงินก่อน และต้องการส่งใบสมัครตามหลัง ท่านสามารถทำได้โดย ส่งอีเมล มาแจ้ง วัน/เวลา ธนาคาร/ ที่ทำการโอนเงิน ชื่อ สกุล เพศ อายุ จังหวัดที่อาศัยปัจจุบัน ของเด็ก เบอร์ติดต่อกลับ ให้ชัดเจน : เนื่องจากทางทีมงานมีความจำเป็นต้องนำไปทำประกันอุบัติเหตุให้แก่เด็กๆ สำหรับท่านที่มีการจองห้องพัก โปรดระบุมาด้วย : จากนั้นท่านสามารถส่งเอกสารตามมาได้ ภายในวันที่ 8 เมษายน 2557

## ข้อแนะนำในการติดต่อรับบริการ

1. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ 087-2016264, 089-1525661, 086--3239578 ทุกวัน ในช่วงเวลา 8.00-20.00 อีเมล : [raklukecamp@hotmail.com](mailto:raklukecamp@hotmail.com) เว็บไซต์ : [www.thammacamp.com](http://www.thammacamp.com) เฟสบุค : ค่ายรักลูกให้ถูกธรรม
2. ในช่วงก่อนจัดค่าย 1 สัปดาห์ มีผู้ติดต่อเป็นจำนวนมาก อาจไม่สามารถให้บริการท่านได้ ท่านสามารถติดต่อสอบถามข้อมูลได้ทางอีเมล [raklukecamp@hotmail.com](mailto:raklukecamp@hotmail.com) และงดรับบริการทางแฟกซ์ เจ้าหน้าที่เตรียมการจัดกิจกรรม
3. ในการดำเนินกิจกรรม ช่วงของการอยู่ค่าย (18 ตุลาคม- 20 เมษายน 2557 ) มีผู้ต้องการรับบริการเป็นจำนวนมากอาจไม่สามารถให้บริการทางโทรศัพท์ได้ ท่านอาจมีได้รับความสะดวก จักต้องขออภัยมาล่วงหน้า ณ ที่นี้ ท่านโดยติดต่อสอบถามข้อมูลบุตรหลาน หมายเลข Call Center ในช่วงวันจัดกิจกรรมได้ที่ 086-3239578, 087-2016264

ท่านที่ประสงค์สนับสนุน นม น้ำผลไม้ อาหารว่าง ของขำช่วยเพิ่มเติม อาทิเช่น หนังสือ กระเป๋า สมุด ดินสอ ปากกา ท่านสามารถ ติดต่อแจ้งความจำนงได้ที่ หมายเลข 089-1036900 อีเมล [raklukecamp@hotmail.com](mailto:raklukecamp@hotmail.com)

การอำนวยความสะดวก ห้องนอนติดแอร์(มีพัดเลี้ยงดูแล)แยกชาย/หญิง ห้องนอนห้องอาบนํ้ารวม แยกชาย/หญิง(มีพัดเลี้ยงดูแล) เสื้อ หมอน ผ้าห่ม อาหาร 7 มื้อ + อาหารว่าง ตื่น 6.00 น. เข้านอน 20.30 น. เด็กเล็กนอนกลางวัน 1 ชม.

สิ่งที่ต้องนำมา อาหารใส่บาตร 1 ครั้ง, ชุดนอน 2 ชุด, ชุดเบิกบานสบายๆ 2 ชุด, ถุงเท้า, แก้วน้ำ, ยาสิฟีน, แปรงสีฟัน, สบู่, แชมพู