



ใบสมัคร ค่ายรักลูกให้ถูกรวม รุ่นที่ 7

สำหรับเด็ก กรุณากรอกข้อมูลตามความเป็นจริง และลายมือตัวบรรจง เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครเอง (ประกันอุบัติเหตุ)

วันที่สมัคร.....

สมัครในระดับอายุ.....ปี (สำหรับเด็กที่ยังไม่เคยมาอายุตั้งแต่ 4 ปี ขึ้นไป)

เด็กที่เคยมาแล้วและต้องมีอายุ 10 ปี ขึ้นไป (สำหรับเด็กที่มีความพร้อมในการฝึกใช้ชีวิตตามวิถีพุทธในระดับที่สูงขึ้น)

ชื่อ (เด็กหญิง/เด็กชาย) _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

เลขที่ประชาชน _____ วัน / เดือน / ปี เกิด _____ อายุ _____ ปี

สัญชาติ _____ เชื้อชาติ _____ ศาสนา _____ หมู่เลือด _____

โรคประจำตัว _____ ยาที่แพ้ _____ อาหารที่แพ้ _____

กำลังศึกษาระดับชั้น _____ โรงเรียน _____ จังหวัด _____

ความสามารถพิเศษ _____ กิจกรรมที่สนใจ _____

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ ถนน _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์บ้าน _____

E-mail: _____ Facebook: _____

เด็กๆ เคยมาค่ายรักลูกให้ถูกรวม หรือไม่ _____ รุ่นที่เคยมา _____

ผู้ปกครองที่ส่งเสริมให้มาค่ายนี้คือ _____ เด็กๆ มีผู้ปกครองหรือเพื่อนๆ มาอยู่ค่ายในครั้งนี

ด้วยหรือไม่ _____ ใครบ้าง _____

สิ่งที่เด็กๆ อยากทำในค่ายนี้คือ _____

ลงชื่อ/เด็ก _____

(_____)

หมายเหตุ สำหรับหน้านี้กรุณาให้เด็กกรอกข้อมูล 1 คน/ 1 ใบ

คำถาม สำหรับเด็ก ควรตอบคำถามหรือแสดงความคิดเห็นทุกข้อ 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

สำหรับแจ้งการเป็นผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หมายเลขบัตรประชาชน _____ อายุ _____

ที่อยู่ปัจจุบัน ใช้ที่อยู่เดียวกับเด็ก ใช้ที่อยู่อื่น _____

ท่านเกี่ยวข้องกับเด็กเป็น _____ ระดับการศึกษา _____

อาชีพ _____ ที่ทำงาน _____ ตำแหน่ง _____

ที่อยู่ทำงาน _____

เบอร์บ้าน _____ เบอร์ที่ทำงาน _____

เบอร์มือถือ _____

E-mail _____ Facebook _____

ผู้ปกครองท่านอื่นที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ _____ เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น _____ หมายเลขติดต่อ _____

ชื่อ _____ เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น _____ หมายเลขติดต่อ _____

ในครอบครัวของท่านสมัครเด็กเข้าร่วมกิจกรรมค่าย 3 วัน 2 คืนทั้งหมด จำนวน _____ คน

1.เด็กหญิง/เด็กชาย _____ ท่านเกี่ยวข้องเป็น _____

2.เด็กหญิง/เด็กชาย _____ ท่านเกี่ยวข้องเป็น _____

3.เด็กหญิง/เด็กชาย _____ ท่านเกี่ยวข้องเป็น _____

4.เด็กหญิง/เด็กชาย _____ ท่านเกี่ยวข้องเป็น _____

5.เด็กหญิง/เด็กชาย _____ ท่านเกี่ยวข้องเป็น _____

6.เด็กหญิง/เด็กชาย _____ ท่านเกี่ยวข้องเป็น _____

7.เด็กหญิง/เด็กชาย _____ ท่านเกี่ยวข้องเป็น _____

ท่านหรือบุคคลในครอบครัวของท่านเคยสมัครค่ายรักลูกให้ถูกรรรม หรือไม่ _____ ใครบ้าง _____

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

ลงชื่อ/ผู้ปกครอง _____

(_____)

หมายเหตุ สำหรับหน้านี้ 1 ครอบครัว/ 1 ใบ (หากมีจำนวนสมาชิกมากกว่านี้ให้ปรับเพิ่มได้)

สำหรับผู้ปกครอง

ผู้ปกครองที่มาร่วมกิจกรรมช่วงเช้า

1. (นาย/นาง/นางสาว) _____ อายุ _____
 อาชีพ _____ การศึกษา _____ เกี่ยวข้องเป็น _____
2. (นาย/นาง/นางสาว) _____ อายุ _____
 อาชีพ _____ การศึกษา _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

ผู้ปกครองที่ร่วมกิจกรรม 1 วัน

1. (นาย/นาง/นางสาว) _____ อายุ _____
 อาชีพ _____ การศึกษา _____ เกี่ยวข้องเป็น _____
2. (นาย/นาง/นางสาว) _____ อายุ _____
 อาชีพ _____ การศึกษา _____ เกี่ยวข้องเป็น _____
3. (นาย/นาง/นางสาว) _____ อายุ _____
 อาชีพ _____ การศึกษา _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

ผู้ปกครองร่วมกิจกรรม (3 วัน 2 คืน)

1. (นาย/นาง/นางสาว) _____
 อายุ _____ หมายเลขบัตรประชาชน _____
 อาชีพ _____ การศึกษา _____ สถานที่ทำงาน _____
 เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____
 E-mail: _____ Facebook: _____
 พักในค่ายแยกชาย หญิงและยินดีสมัครช่วยงานจิตอาสาในครั้งนี้ ไม่ประสงค์พักในค่าย ต้องการจองโรงแรมเอง
2. (นาย/นาง/นางสาว) _____
 อายุ _____ หมายเลขบัตรประชาชน _____
 อาชีพ _____ การศึกษา _____ สถานที่ทำงาน _____
 เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____
 E-mail: _____ Facebook: _____
 พักในค่ายแยกชาย หญิงและยินดีสมัครช่วยงานจิตอาสาในครั้งนี้ ไม่ประสงค์พักในค่าย ต้องการจองโรงแรมเอง
3. (นาย/นาง/นางสาว) _____
 อายุ _____ หมายเลขบัตรประชาชน _____
 อาชีพ _____ การศึกษา _____ สถานที่ทำงาน _____
 เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____
 E-mail: _____ Facebook: _____
 พักในค่ายแยกชาย หญิงและยินดีสมัครช่วยงานจิตอาสาในครั้งนี้ ไม่ประสงค์พักในค่าย ต้องการจองโรงแรมเอง

หมายเหตุ แนะนำสถานที่พัก (สำหรับท่านที่ไม่ประสงค์พักในค่าย ต้องการจองโรงแรมเอง)

- โรงแรมศาลายาพาวิลเลียน (ของ MUIC อยู่ใน ม.มหิดล) ราคา 1,200 บ./ห้อง/คืน/พักได้ 2 ท่าน
 สอบถามโทร 02-4410568-9 www.salayapavillion.com
- 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/>

(สำหรับหน้านี้กรอก 1 ครอบครั้ว/ 1 ใบ (หากมีจำนวนสมาชิกมากกว่านี้ให้ป้อนส์เพิ่มได้)

ใบแจ้งการชำระเงิน ค่าयरักลูกให้ถูกรรรม

ช่องทางที่ท่านส่งใบสมัครเข้ามา อีเมลล์ แฟกซ์

ชื่อ ผู้ชำระเงิน _____

วิธีการชำระเงิน ทางเค็ดออ์ธนาคาร _____ โอน ATM ธนาคาร _____

สาขา _____ วันที่ชำระเงิน _____ เวลาที่ชำระเงิน _____

รวมจำนวนเงินที่โอนทั้งหมด _____ บาท

ส่งเอกสารเข้ามาวันที่ _____ จำนวน _____ แผ่น

หมายเลขติดต่อกลับ _____

E-mail: _____ Facebook: _____

ท่านประสงค์ชำระค่า

- สมัครค่า 3 วัน 2 คืน เด็ก จำนวน _____ คน (ท่านละ 1,950 บาท)
- สมัครค่า 3 วัน 2 คืน สำหรับผู้ปกครอง จำนวน _____ คน (ท่านละ 1,950 บาท)
- สมัครรวมกิจกรรม 1 วัน สำหรับผู้ปกครอง จำนวน _____ คน (ท่านละ 250 บาท) อาหารกลางวัน อาหารว่าง กิจกรรม เข้า-ป้าย

โอนค่าสมัคร : ชื่อบัญชี น.ส.สุพรรณี ยิงถาวร เลขที่บัญชี 799-0-0-4884-1 ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยฟอร์จูนทาวน์
บัญชีออมทรัพย์ หมายเลขติดต่อ : 087-2016264, 089-1525661, 086--3239578 ทุกวัน ในช่วงเวลา 8.00-20.00

ท่านชำระค่าสมัครให้แก่

เพศ	ชื่อ	สกุล	อายุ

หมายเหตุ หน้านี้ใช้สำหรับท่านที่แจ้งชำระเงินทางอีเมลล์ การดำเนินการตรวจสอบข้อมูลการชำระเงิน ทางทีมงานจะแจ้งกลับ ทางอีเมลล์ ภายใน 3 วันทำการ

เงื่อนไขการเข้าร่วมกิจกรรม

1. หากไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตามวันเวลาที่กำหนด สงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัครทุกกรณี ท่านสามารถนำไปร่วมกิจกรรมได้ในครั้งถัดไป โดยแจ้งเลื่อนการเข้าร่วมกิจกรรม ภายในวันที่ 10 ตุลาคม 2558 มาที่ อีเมล raklukecamp@hotmail.com
2. ท่านที่ส่งใบสมัคร หรือชำระเงินหลังวันที่ 10 ตุลาคม 2558 ไม่สามารถทำประกันอุบัติเหตุได้ และหากยกเลิก ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัคร ค่าห้องพัก ทุกกรณี
3. เฉพาะกรณีเจ็บป่วยก่อนการเข้าร่วมกิจกรรม จดรวมกิจกรรม เนื่องจากมีกิจกรรมที่ใช้การเคลื่อนไหวร่างกายค่อนข้างมาก สงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัคร ท่านสามารถนำไปร่วมกิจกรรมได้ในครั้งถัดไป โดยแสดงใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น
4. กรณี เจ็บป่วยกะทันหันระหว่างการอยู่ค่าย เด็กที่มีผู้ปกครองมาด้วย ให้ผู้ปกครองเป็นผู้พาบุตรหลานไปโรงพยาบาล สำหรับน้องๆ ที่ไม่มีผู้ปกครองมา ทีมงานจะดำเนินการพาไปที่โรงพยาบาลที่ใกล้ๆ กับที่พัก ตามเห็นสมควร
5. ประสบอุบัติเหตุฉุกเฉิน ทางค่ายทำประกันให้แก่เด็ก ในวงเงิน 200,000 บาท
6. หากต้องการรับเด็กกลับบ้านก่อนวันจบกิจกรรม จักต้องเป็นผู้ปกครองที่ระบุตามใบสมัครเท่านั้น โดยแสดงบัตรประชาชน และสำเนาบัตรประชาชนขอรับเด็กกลับบ้าน
7. การจัดช่วงอายุผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรมทางทีมงานจะพิจารณาตามความเหมาะสมของน้องๆ จากใบสมัครอีกครั้ง
8. กิจกรรมที่แจ้งให้ทราบในกำหนดการ อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
9. งดนำของมีค่า อาวุธ ยาเสพติด ติดตัวมาอยู่ค่าย งดชุดสายเดี่ยว กระโปรงสั้น กางเกงสั้น
10. งดให้เด็กๆ นำที่ชาร์ตแบตเตอรี่โทรศัพท์มือถือมาใช้ในค่าย ขอความร่วมมือผู้ปกครองเตรียมความพร้อมให้เด็กมาจากบ้าน
11. กรณีเกิดทะเลาะวิวาท หรือไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขค่าย ทางค่ายอาจดำเนินการ ขอเชิญกลับบ้านก่อนวันจบกิจกรรม
12. กรณีแนะนำการให้บริการ ในช่วงเวลาจัดกิจกรรม ท่านสามารถแจ้งข้อมูลได้ที่แบบฟอร์ม การแนะนำการให้บริการ โดยการยื่นที่เจ้าหน้าที่ที่อำนวยความสะดวก ด้านบริการคลินิก พ่อ-แม่ ทางค่ายขอเข้าไปพิจารณาดำเนินการให้ครั้งถัดไป เพื่อการดำเนินกิจกรรมให้แก่สมาชิกในปัจจุบัน เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
13. สำหรับเด็กๆ ที่มีผู้ปกครองมาเยี่ยมระหว่างอยู่ค่าย ทางค่ายจะจัดสถานที่ ด้าน คลินิกพ่อ-แม่ ให้แก่ท่านผู้ปกครอง และมีผู้เชี่ยวชาญด้านเด็กคอยให้คำปรึกษา
14. ไม่อนุญาตให้ถ่ายภาพ หรือวิดีโอ ในอิริยาบถที่ไม่เหมาะสม ของบุคคลอื่น
15. งดผู้ปกครองเข้ามาในเขตที่พักเด็ก ห้องอาบน้ำเด็ก ตั้งแต่เวลา 16.00-8.00 เนื่องจากมีเด็กหลายวัยมาพักค้าง
16. ในช่วงเวลา รับประทานอาหาร และกิจกรรมแยกตามระดับอายุของเด็กๆ ไม่อนุญาตให้ผู้ปกครองเข้าร่วมกิจกรรมของเด็กๆ ในทุกช่วงวัย

กรณีการพักของผู้ปกครองที่เข้าร่วมกิจกรรมค่าย 3 วัน 2 คืน

1. ในวันเข้าร่วมกิจกรรมทางค่ายขอให้ท่านสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ยื่นที่จุดลงทะเบียนท่านละ 1 ใบ
2. ผู้ปกครองที่ต้องการพักกับครู พี่เลี้ยง ในค่าย ต้องเป็นท่านที่สมัครใจเป็นจิตอาสาท่านนั้น และขอให้ท่าน ให้ความร่วมมือในการเป็นจิตอาสา หลังจากหมดช่วงเวลากิจกรรม ตามความเห็นของพระวิทยากร
3. การจองที่พักท่านสามารถติดต่อจองห้องพักได้โดยตรงกับทางโรงแรม ทางค่ายขอแนะนำสถานที่พักดังนี้
 - 3.1 โรงแรมศาลายาพาวิลเลียน (ของ MUIC อยู่ใน ม.มหิดล) ราคา 1,200 บ./ห้อง/คืน/พักได้ 2 ท่าน สอบถามโทร 02-4410568-9 <http://www.salayapavilion.com>
 - 3.2 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/>
4. ผู้ปกครองที่ต้องการรับเด็กไปพักค้างคืนด้วย ต้องเป็นเด็กที่สมัครในระดับอายุ 4- 6 ปี โดยติดต่อรับส่งได้จากพระวิทยากร ประจำกลุ่มท่านนั้น

ทางค่ายต้องขอภัยผู้ปกครองทุกท่าน ในการแจ้งเงื่อนไขการเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ ค่ายรักลูกให้ถูกระดมมีวัตถุประสงค์ต้องการให้เด็กและผู้ปกครองที่มาได้ฝึกใช้ชีวิตในค่ายธรรมะตามกระบวนการวิถีพุทธ ให้เป็นไปด้วยความสะดวก เรียบร้อย ปกป้องสิทธิ์ส่วนบุคคลของเด็กๆ และท่านสมาชิกที่เข้ามาเป็นมีส่วนร่วม จึงขอความร่วมมือทุกท่านปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว ทางทีมงานขอเรียนให้ท่านทราบถึงการให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่างๆ ความเห็นของท่านเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง ยินดีน้อมรับนำไปปรับปรุงการดำเนินงานครั้งต่อไป

วิธีการสมัคร

1. กรอกข้อมูลการสมัครให้ชัดเจน เพศ/ ชื่อ-สกุล /อายุ/ หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน เพื่อประโยชน์ในการจัดทำเกียรติบัตร และประกันอุบัติเหตุของบุตรหลาน ดาวโหลดใบสมัครได้ที่ หน้าเว็บ www.thammacamp.com
2. โอนค่าสมัคร ชื่อบัญชี น.ส.สุพรรณิ ยิ่งถาวร เลขที่บัญชี 799-0-0-4884-1 ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยฟอร์จูน ทาวน์ บัญชีออมทรัพย์
3. แจ้งชำระเงินและส่งใบสมัครได้ที่
 - วิธีที่ 1 แจ้งการชำระเงิน ที่หน้าเว็บ www.thammacamp.com และส่งใบสมัคร มาที่ อีเมล raklukecamp@hotmail.com โดย saveเป็นไฟล์ PDF. หรือ Microsoft World
 - วิธีที่ 2 ส่งเอกสารการชำระเงินและใบสมัคร มาที่ อีเมล raklukecamp@hotmail.com โดย saveเป็นไฟล์ PDF. หรือ Microsoft World
 - วิธีที่ 3 แฟกซ์ 02-5673212 สำหรับท่านที่ส่งแฟกซ์ กรุณาแจ้งชื่อ/ สกุล/ เบอร์ติดต่อกลับสมทบทางอีเมล raklukecamp@hotmail.com หากเอกสารไม่ชัดเจนหรือสารสูญหาย ทางทีมงานจักได้ติดต่อท่านได้ค่ะ
4. เมื่อท่านได้ส่งเอกสารการชำระเงินและทำการสมัครเรียบร้อยแล้ว ทางทีมงานจะทำการตรวจสอบและแจ้งกลับทางอีเมล ภายใน 7 วันทำการ ท่านที่สมัครแล้วไม่ได้รับการยืนยันการสมัครจากทีมงาน สามารถสอบถามข้อมูลได้ตามหมายเลขในการรับสมัคร หรือ อีเมล raklukecamp@hotmail.com
5. ก่อนจัดกิจกรรม 2 สัปดาห์ทีมงานจะดำเนินการ Update ข้อมูลรายชื่อผู้สมัครใน www.thammacamp.com
6. สำหรับท่านที่ต้องการชำระเงินก่อนเพื่อจองสิทธิ์ในการสมัคร ท่านสามารถส่งใบสมัคร เพื่อยืนยันการเข้าร่วมกิจกรรมได้ ก่อนวันจัดกิจกรรม 10 ต.ค. 2558 เกินจากนั้นทางค่ายจะขอสงวนสิทธิ์เลื่อนการเข้าค่ายของท่านเป็นครั้งถัดไป

ข้อแนะนำในการติดต่อสอบถามและรับบริการ

1. สอบถามข้อมูลการสมัครได้ที่ 087-2016264, 089-1525661, 086--3239578 ทุกวัน ในช่วงเวลา 8.00-20.00 อีเมล : raklukecamp@hotmail.com เว็บไซต์ : www.thammacamp.com เฟสบุค : ค่ายรักลูกให้ลูกธรรม
2. ก่อนจัดค่าย 1 สัปดาห์ มีผู้ติดต่อเป็นจำนวนมาก อาจไม่สามารถให้บริการท่านได้ทั่วถึง ท่านสามารถสอบถามข้อมูลได้ทาง อีเมล raklukecamp@hotmail.com และงดรับบริการทางแฟกซ์ เนื่องจากเจ้าหน้าที่ ลงพื้นที่เตรียมการจัดกิจกรรม
3. ในช่วงการดำเนินกิจกรรม 3 วัน 2 คืน มีผู้ต้องการรับบริการเป็นจำนวนมาก อาจไม่สามารถให้บริการทางโทรศัพท์ได้อย่างทันท่วงที จักต้องขออภัยมาล่วงหน้า ณ ที่นี้ ทางทีมงานจะเพิ่มหมายเลขวิทยากรประจำกลุ่ม ท่านสามารถติดต่อสอบถามข้อมูลบุตรหลานได้ (แจ้งในใบลงทะเบียนหน้างาน)

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 ของที่จะนำมาใส่บาตร 1 ครั้ง (ขอเป็นหนังสือหรือซีดีสื่อการเรียนสำหรับเด็ก เพื่อนำไปมอบให้แก่ห้องสมุดตามโครงการของพระวิทยากร), ชุดนอน 2 ชุด, ชุดเบิกบานสบายๆ 2 ชุด, ถุงเท้า, ยาสีฟัน, แปรงสีฟัน, สบู่, แชมพู, ผ้าสำหรับเปลี่ยนอาบน้ำ, ถุงพลาสติกสำหรับใส่ผ้าเปียกชื้น, เสื้อกันหนาวสำหรับใส่นอน