



ใบสมัครเข้าค่ายรักลูกให้ถูกธรรม รุ่นที่ ๓

โดยกลุ่มใจใสวัยปิ้ง

สถานที่จัดกิจกรรม ณ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

สำหรับเด็ก กรุณากรอกข้อมูลตามความเป็นจริง และลายมือตัวบรรจง เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครเอง

ชื่อ (เด็กหญิง/เด็กชาย) _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

วัน/เดือน/ปีเกิด _____ อายุ _____ ปี หมู่เลือด _____ โรคประจำตัว _____ ยาที่แพ้ _____

อาหารที่แพ้ _____ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น _____ โรงเรียน/

มหาวิทยาลัย _____ จังหวัด _____ ที่อยู่ปัจจุบัน _____ หมู่ที่ _____

ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์บ้าน _____

โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail _____

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ฉุกเฉินชื่อ _____ นามสกุล _____

เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น _____ โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

อีเมล _____

ลงชื่อ _____

(_____)

สำหรับผู้ปกครอง กรุณากรอกข้อมูลตามความเป็นจริง และลายมือตัวบรรจง เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครเอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____ เบอร์ติดต่อ _____

E-mail _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ระดับการศึกษา _____

ผู้ปกครองของ (เด็กหญิง/เด็กชาย) _____ เกี่ยวข้องเป็น _____ มีความประสงค์

สมัครกิจกรรมให้บุตรหลานในช่วงอายุ _____ ปี สมัครเป็นผู้ปกครองให้เด็กทั้งหมดเป็นจำนวน _____ คน

ท่านเคยร่วมสมัครกิจกรรมค่ายรักลูกให้ถูกธรรมให้แก่บุตรหลานหรือตนเองก่อนหน้านี้หรือไม่ _____

ท่านทราบข่าวจากกิจกรรมช่องทางใด _____

อนุญาตให้บุตร-หลาน เข้าร่วมกิจกรรมค่ายรักลูกให้ถูกธรรมระหว่างวันที่ ๓๐ มีนาคม – ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

สถานที่จัดกิจกรรม มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ตำบลลำไทร อำเภอน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ลงชื่อ _____

(_____)

หมายเหตุ สำหรับหน้านี้กรุณากรอกข้อมูลเด็ก 1 คน/ 1 ใบ

ชื่อ (เด็กหญิง/เด็กชาย) _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

ชื่อ ผู้ปกครอง _____

คำถาม เยาวชนผู้สมัครควรตอบคำถามหรือแสดงความคิดเห็นทุกข้อ โดยตอบให้ตรงประเด็นและมีใจความสำคัญ

๑. ฉันชอบ

๒. ฉันเป็นคนที่

๓. คนอื่นมองฉันว่าฉันเป็น

๔. ฉันเกลียด

๕. ฉันคิดว่าเพื่อนฉันเป็น

๖. ฉันคิดว่าพ่อแม่ฉันเป็น

๗. คุณครูทำให้ฉันเป็น

๘. ฉันชอบชื่อ

๙. ฉันอยากเป็น

๑๐. เพื่อนที่ดีที่สุดของฉันคือ

๑๑. ฉันอยากเล่น

๑๒. ฉันอยากไปเที่ยวที่

๑๓. ฉันคิดว่าฉันอยากมาเข้าค่ายนี้เพราะ

๑๔. ฉันคิดว่าค่ายนี้จะให้

_____ กับฉัน

หมายเหตุ สำหรับหน้านี้กรุณาให้เด็กกรอกข้อมูล 1 คน/ 1 ใบ



ใบสมัครสำหรับผู้ปกครองเข้าค่ายรักลูกให้ถูกธรรม รุ่นที่ ๓

ท่านเป็นผู้ปกครองของ(คช./คณ)_____

1. ผู้ปกครองที่มาร่วมรับประทานอาหารกลางวันและร่วมกิจกรรม รักลูก ๑ วัน

ในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๕ เวลา ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. (ค่าสมัครท่านละ ๒๕๐ 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)

3. ผู้ปกครองที่ต้องการอยู่ร่วมกิจกรรมค่าย ๓ วัน ๒ คืน

ในวันที่ ๓๐ มีนาคม- ๑ เมษายน ๒๕๕๖ (ค่าสมัครท่านละ ๑,๒๕๐ 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 700 บาท (เตียง/ตู้เย็น/ทีวี/น้ำอุ่น) สถานที่

อาคาร ๘๒ ปี ปัญญานันตะ ภายใน มหาจุฬาฯ ต้องการห้องพักจำนวน _____ ห้อง เป็นระยะเวลา _____ คืน

กรุณาระบุชื่อสมาชิกที่ต้องการมาพักทุกท่าน _____

ข้อมูลการชำระเงินค่าสมัคร เพื่อความสะดวกในการยืนยันหลักฐานการสมัคร

ชื่อ (เด็กหญิง/เด็กชาย) _____

ชื่อ ผู้ปกครอง _____

วิธีการชำระเงิน ทางเคาเตอร์ธนาคาร _____ โอน ATM ธนาคาร _____ สาขา _____

วันที่ชำระเงิน _____ รวมจำนวนเงินที่โอนทั้งหมด _____ บาท จำนวน _____ แผ่น

ส่งเอกสารเข้ามาวันที่ _____

สำหรับชำระค่า

- สมัครค่ายเด็ก คนละ ๑,๒๕๐ บาท จำนวน _____ คน
- ค่าอาหารกลางวัน และสมัครกิจกรรมรักลูก คนละ ๒๕๐ บาท ในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๕ จำนวน _____ คน
- ค่าสมัครค่าย ๓ วัน ๒ คืน สำหรับผู้ปกครอง ๑,๒๕๐ บาท จำนวน _____ คน
- ค่าห้องพักส่วนตัว จำนวน _____ คืน จำนวน _____ ห้อง จำนวนเงิน _____ บาท
- รวมเงินที่ชำระทั้งหมด _____ บาท หมายเหตุ _____

วิธีการสมัคร

- โอนค่าสมัคร **ชื่อบัญชี น.ส.สุพรรณิ ยิ่งถาวร เลขที่บัญชี 799-0-0-4884-1 ธนาคารกรุงไทย สาขาออยฟอร์ดจูน ทาวน์ บัญชีออมทรัพย์**
- ส่งใบสมัครและเอกสารการชำระเงิน มาที่ Fax 02-5499369 หรืออีเมล raklukecamp@hotmail.com โดย save เป็นไฟล์ PDF. หรือ Microsoft Word 2003
- ก่อนจัดกิจกรรม 2 สัปดาห์ที่ทีมงานจะดำเนินการ Update ข้อมูลรายชื่อผู้สมัครใน www.thammacamp.com
- สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ 086-3239578, 084-9291105, 083-0171699, 089-1525661, 086-5390775
อีเมล raklukecamp@hotmail.com เว็บไซต์ www.thammacamp.com เฟสบุค ค่ายรักลูกให้ถูกรวม
- สงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัคร หากไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้กรุณาแจ้งล่วงหน้า 2 สัปดาห์ สามารถนำไปร่วมกิจกรรมได้ในครั้งถัดไป
- สิ่งที่ต้องนำมาของเด็กอาหารใส่บาตร 1 ครั้ง, ชุดนอน 2 ชุด, ชุดเบิกบานสบายๆ ๒ ชุด, ถุงเท้า, แก้วน้ำ, ยาสีฟัน, แปรงสีฟัน, สบู่, แชมพู การจัดช่วงอายุผู้เรียนทางทีมงานจะพิจารณาตามความเหมาะสมของน้องๆ จากใบสมัครอีกครั้ง

ระยะเวลาที่สนใจมาร่วมกิจกรรมในครั้งต่อไป

_____ เสาร์-อาทิตย์ เปิดเรียน

_____ เสาร์-อาทิตย์ ปิดภาคเรียน

_____ ค่ายที่จัดช่วงวันหยุดพิเศษ ๓ วัน ๒ คืน

_____ ค่าย ๕ วัน ๔ คืน จัดช่วงปิดภาคเรียน

_____ ค่ายที่ต้องการเสนอแนะอื่นๆ

สำหรับผู้ปกครองที่ประสงค์นำ ขนม นม อาหารว่าง ของขำร่วย มาเพิ่มเติม ท่านสามารถนำมาได้ในวันจัดกิจกรรม หรือติดต่อได้ที่ หมายเลข 086-3239578 อีเมล raklukecamp@hotmail.com

หมายเหตุ หากมีสมาชิกหลายคนใช้ใบเดียวได้