

# ใบสมัครโครงการสวนสุนันทา ซัมเมอร์'66

วันที่ 3 เมษายน - 3 พฤษภาคม 2566

ชื่อ - สกุล นักเรียน

ชื่อเล่น.....วันเกิด.....  
ศาสนา.....ปัจจุบันเรียนชั้น ป. ....  
ในปีการศึกษา 2566 กำลังจะขึ้นชั้น ป. ....

โรงเรียน.....  
ที่อยู่.....

โรคประจำตัวของนักเรียน (ระบุ)

วิธีปฐมพยาบาลเบื้องต้น

แพ้ยาล / แพ้อาหาร

หมายเหตุ.....

ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง

เกี่ยวข้องกับ

เบอร์โทรศัพท์

ชื่อผู้รับ - ส่งนักเรียน

ทักษะของนักเรียนที่ต้องการให้ช่วยเหลือพิเศษ คือ

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าร่วมโครงการสวนสุนันทา  
ซัมเมอร์'66 และยินดีปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของ  
คณะกรรมการดำเนินงาน

ลงชื่อ.....  
(.....)  
..... / ..... / 2566  
ผู้สมัคร หรือ ผู้ปกครอง



ได้รับค่าสมัครร่วมโครงการสวนสุนันทา  
ซัมเมอร์'66 จำนวนเงิน 5,000 บาท

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)  
..... / ..... / 2566



## ใบแทนใบเสร็จรับเงิน

ชื่อ- สกุนนักเรียน .....

ปัจจุบันเรียนชั้น ป. .... ชั้นชั้น ป. ....

ได้ชำระเงินค่าสมัครเข้าร่วมโครงการสวนสุนันทา  
ซัมเมอร์'66 เป็นจำนวนเงิน 5,000 บาท

ลงชื่อ.....  
(.....)  
..... / ..... / 2566  
ผู้สมัคร หรือ ผู้ปกครอง

ค่าสมัครร่วมโครงการสวนสุนันทา  
ซัมเมอร์'66  
**5,000 บาท**

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
..... / ..... / 2566



WWW.PRIMARY.SD.SSRU.AC.TH

