ใบสมัครสมาชิก ศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE จังหวัดกำแพงเพชร

วันที่รับสมัคร.............เดือน.........................พ.ศ. ...................

ท่านเป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE ไม่เป็น เป็น ระบุ..................................

ชื่อ........................................................... นามสกุล................................ ชื่อเล่น...............................

เพศ .................... อายุ ...............ปี วัน/เดือน/ปี เกิด................................... ศาสนา ...................

ที่อยู่...................................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ .............................................. อีเมล์ ......................................................................

ปัจจุบันท่านศึกษาอยู่ในระดับชั้น ......................... สถานศึกษา .....................................................

ความต้องการจะเข้าร่วมกิจกรรมที่ให้บริการของศูนย์เพื่อนใจ ใส่เรียงลำดับตามความสนใจ กก มาก (๑) น้อย (๓)

การให้คำปรึกษา

กิจกรรมฝึกคิด แก้ปัญหา พัฒนา EQ

กิจกรรมเสริมทักษะเชิงสร้างสรรค์ (ดนตรี / ศิลปะ / กีฬา)

ข้าพเจ้ามีความต้องการสมัครสมาชิกศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE จังหวัดกำแพงเพชร โดยจะเข้าร่วมกิจกรรมของศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE จังหวัดกำแพงเพชร อย่างต่อเนื่อง และประพฤติตนเป็นสมาชิกศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE จังหวัดกำแพงเพชร ที่ดี

ลงชื่อ

........................................................................................................