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

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