

# Application



## Life Skills English camp

Program: Career Path and Life Skills

At Fountain Tree Resort Khaoyai

17<sup>th</sup> – 19<sup>th</sup> March 2017

รูปถ่าย

ชื่อ..... นามสกุล.....

Name..... Surname.....

ชื่อเล่น (ภาษาอังกฤษ)..... ระดับชั้น..... เพศ.....

โรงเรียน.....

วัน / เดือน / ปีเกิด..... อายุ..... ปี ไซส์เสื้อ.....

### ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อสะดวก:

บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail Address..... LINE ID: .....

ชื่อบิดา..... นามสกุล.....

ที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

เบอร์มือถือ..... LINE ID: .....E-mail.....

ชื่อมารดา..... นามสกุล.....

ที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

เบอร์มือถือ..... LINE ID: .....E-mail.....

### เบอร์ติดต่อฉุกเฉินที่ไม่ใช่บิดา / มารดา

ชื่อ.....เบอร์ติดต่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....

### ข้อมูลสุขภาพ

โรคประจำตัว.....แพ้ (โปรดระบุ).....

แพ้ยาลา.....ไม่ทานอาหารประเภท.....กรุ๊ปเลือด.....

ท่านเคยเข้าร่วมโครงการกับ LSC มาก่อนหรือไม่ .....

โครงการ (ชื่อโครงการและวันที่) .....

ลายเซ็น ผู้ปกครอง

ลายเซ็น ผู้สมัคร