



**โครงการอบรมเยาวชน ผู้นำโรตารี เพื่อสันติภาพ 2018**  
**ระหว่างวันที่ 19 - 23 ตุลาคม 2561 ณ.เมืองโบราณ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ**

กรุณาพิมพ์ หรือ เขียนด้วยตัวบรรจง (Please type or write legibly)

สโมสรผู้อุปถัมภ์ \_\_\_\_\_

ชื่อ-นามสกุล (Thai) \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_

ชื่อ-นามสกุล (English) \_\_\_\_\_ (Nickname) \_\_\_\_\_

เลขที่บัตรประชาชน (ID CARD) \_\_\_\_\_ เพศ(Gender)  ชาย(Male)  หญิง(Female)

ศาสนา(Religion)  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  อื่นๆ \_\_\_\_\_

วันเกิด(Date of Birth) \_\_\_\_\_ อายุ(Age) \_\_\_\_\_ ปี กรุ๊ปเลือด  กรุ๊ป A  กรุ๊ป B  กรุ๊ป AB  กรุ๊ป O

โรคประจำตัว \_\_\_\_\_ แพ้ยา \_\_\_\_\_ แพ้อาหาร \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้(Address) \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ (Tel./Home) \_\_\_\_\_ (แฟกซ์ Fax) \_\_\_\_\_

มือถือ(Mobile) \_\_\_\_\_ Line ID: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ ความสามารถพิเศษ(Talent) \_\_\_\_\_

**สถานภาพ(Status)**  นักเรียน/นักศึกษา(Students/Collegian)  Interactor  Rotaractor  อื่นๆ ระบุ (Other specify) \_\_\_\_\_

สถานศึกษา(School/College) \_\_\_\_\_ ระดับ(Grade) \_\_\_\_\_

ชื่อบิดา(Father Name) \_\_\_\_\_  Rotarian  Non-rotarian มือถือ (Mobile) \_\_\_\_\_

ชื่อมารดา(Mother Name) \_\_\_\_\_  Rotarian  Non-rotarian มือถือ (Mobile) \_\_\_\_\_

ชื่อนายกสโมสรผู้อุปถัมภ์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ มือถือ (Mobile) \_\_\_\_\_

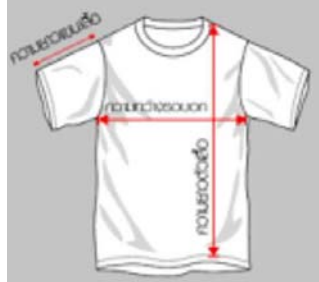
**ช่วงเข้าอบรม**  รับประทานอาหารได้ทุกอย่าง  รับประทานอาหารเจ  รับประทานอาหารมุสลิม

**ออกเดินทางวันที่** \_\_\_\_\_ ตุลาคม 2561 **ถึงวันที่** \_\_\_\_\_ ตุลาคม 2561 **ถึงประมาณเวลา** \_\_\_\_\_ น.

**เดินทางโดย**  รถโดยสารประจำทาง  รถตู้  รถไฟ  เครื่องบิน  รถส่วนตัว  อื่นๆ \_\_\_\_\_

ผู้สมัครตกลงว่าจะเคารพและปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับของการเข้าร่วมโครงการอบรมเยาวชนผู้นำ RYLA ที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด (Candidates agree to respect and abide by the rules and regulations of the participating youth leadership training RYLA strictly defined)

**ขนาดเสื้อ RYLA 2018 RI 3330**



	ไซส์	รอบอก	ตัวยาว	แขนยาว
<input type="checkbox"/>	S	34"	25"	7"
<input type="checkbox"/>	M	36"	26"	7.5"
<input type="checkbox"/>	L	38"	27"	8"
<input type="checkbox"/>	XL	40"	28"	8.5"
<input type="checkbox"/>	2XL	42"	29"	9"
<input type="checkbox"/>	3XL	44"	30"	9.5"

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ เยาวชนผู้สมัครเข้าอบรม  
 ( \_\_\_\_\_ ) วันที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ นายกสโมสรฯ อุปถัมภ์  
 ( \_\_\_\_\_ ) วันที่ \_\_\_\_\_

**การชำระค่าสมัคร (Payment Application fee)**

โดย(By)  เงินสด(Cash)  การโอน(Transfer)  อื่นๆ \_\_\_\_\_

เช็ค(Cheque) เลขที่(Cheque No.) \_\_\_\_\_ ธนาคาร(Bank) \_\_\_\_\_

สาขา(Branch) \_\_\_\_\_ ลงวันที่(Date) \_\_\_\_\_



# ใบอนุญาตของผู้ปกครอง

เอกสารแนบใบสมัคร

## โครงการอบรมเยาวชน ผู้นำโรตารี เพื่อสันติภาพ 2018

Rotary : Making A Difference

ระหว่างวันที่ 19 - 23 ตุลาคม 2561 ณ.เมืองโบราณ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

เรียน ท่านผู้ปกครอง เยาวชน RYLA

เนื่องด้วย คณะกรรมการจัดการอบรมเยาวชนผู้นำ RYLA จะดำเนินการจัดฝึกอบรมเยาวชนผู้นำ ของสโมสรโรตารีภาค 3330 โรตารีสากล ในระหว่างวันที่ 19 - 23 ตุลาคม 2561 ณ เมืองโบราณ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ เพื่อให้การรับสมัครเยาวชนเป็นไปด้วยความถูกต้อง จึงขอให้ท่านโปรดลงนามอนุญาตในเอกสารนี้

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี  
เป็นผู้ปกครองของ ด.ญ./ด.ช./นาย/นางสาว \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี  
ยินยอมและอนุญาตให้บุตรหลานของข้าพเจ้า เข้าร่วมกิจกรรมการฝึกอบรมเยาวชนผู้นำ RYLA และยินดีที่จะให้ความร่วมมือทุกประการเกี่ยวกับการทำกิจกรรมครั้งนี้

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง  
(\_\_\_\_\_)

ข้าพเจ้า ด.ญ./ด.ช./ นาย/นางสาว(I Mr./Miss) \_\_\_\_\_ นามสกุล(Surname) \_\_\_\_\_  
มีความประสงค์ที่จะเข้าร่วมกิจกรรมการฝึกอบรมเยาวชนผู้นำ (RYLA) และยินดีที่จะให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมต่าง ๆ รวมทั้งเห็นชอบที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบ และข้อบังคับทุกประการ ตลอดเวลาที่เข้าร่วมกิจกรรม ถ้าไม่ปฏิบัติตาม ข้าพเจ้ายินดีออกจากกิจกรรมนี้

(Would like to participate in RYLA activities and am willing to cooperate with the organizer and abide by the program rules at all times. If I violate any of the program rules, I am willing to leave RYLA camp without any complaints.)

ลงชื่อ(Signature) \_\_\_\_\_ เยาวชนผู้สมัคร  
(\_\_\_\_\_) วันที่ \_\_\_\_\_

ทางคณะกรรมการฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากเยาวชนและท่านผู้ปกครอง ในการทำกิจกรรมในครั้งนี้ให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

**\*\*\* หมายเหตุ \*\*\*** : แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเยาวชนผู้สมัคร และผู้ปกครอง พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย  
**การชำระค่าสมัคร**      ธนาคาร กสิกรไทย    บัญชี ออมทรัพย์

ชื่อบัญชี นายไพศาล คุณพิทักษ์วัฒนา    เลขที่ 038-8-03936-1    โทร : 081-827-7055, 065-528-4490

กรุณาส่งใบสมัครและใบอนุญาตของผู้ปกครอง พร้อมทั้งหลักฐานการชำระเงินค่าสมัคร ให้กับ :  
**คุณไพศาล คุณพิทักษ์วัฒนา (สโมสรโรตารีปูเจ้าสมิงพราย) ภายในวันที่ 15 กันยายน 2561** (ส่งช่องทางใดช่องทางหนึ่งเท่านั้น)  
**การนำส่งเอกสาร 3 ช่องทางดังนี้**

1. โดยทาง Line ID: RYLA2018 (ฉบับจริงให้ในวันเดินทาง)      หรือ
2. โดยทางแฟกซ์หมายเลข 02-431-0519 (ฉบับจริงให้ในวันเดินทาง)      หรือ
3. โดยทาง Email : poochaosamingprai3330@hotmail.com

ติดต่อสอบถาม : คุณไพศาล คุณพิทักษ์วัฒนา โทรศัพท 065-528-4490

**\*\*\* กรุณาส่งมาให้ทันภายในเวลาที่กำหนด เนื่องจากต้องการทราบจำนวนผู้สมัครที่แน่นอนเพื่อการจัดเตรียมที่พักและอุปกรณ์ในการทำกิจกรรมได้อย่างถูกต้อง ไม่คืนเงินทุกกรณี\*\*\***