



สมาคมนักเรียนเก่าญี่ปุ่น ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ร่วมกับ  
มูลนิธิโตชิบา - ไทย



ใบสมัคร

เลขที่ .....

Toshiba Youth Club Asia Vol.7 (On-line program)

- ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 4  
 ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 5

รูปถ่าย 1 นิ้ว  
1 รูป  
หน้าตรง

ชื่อ- นามสกุล (นาย/นางสาว) \_\_\_\_\_

(ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_

เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี

สัญชาติ \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_

ที่อยู่สามารถติดต่อได้ เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หนังสือเดินทางเลขที่(ถ้ามี) \_\_\_\_\_

โทร (บ้าน) \_\_\_\_\_ มือถือ \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ facebook: \_\_\_\_\_

ชื่อสถาบันการศึกษาที่กำลังศึกษา (ภาษาไทย) \_\_\_\_\_

(ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_

สถานที่ตั้ง \_\_\_\_\_

โทร. \_\_\_\_\_

ชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร

( \_\_\_\_\_ )

ชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_