



เลขที่

ใบสมัครสมาคมศิษย์เก่า

โรงเรียนวิมุตยารามพิทยากร

วันที่ยื่นสมัคร วันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อ (นาย) (นาง) (นางสาว) นามสกุล อายุ ปี

การศึกษา ระดับมัธยมศึกษา ม. 3 ม.ศ. 3 จบปีการศึกษา พ.ศ. ชั้น

ที่โรงเรียนวิมุตยารามพิทยากร ม.6 ม.ศ. 5 จบปีการศึกษา พ.ศ. ชั้น

ระดับอุดมศึกษา ระดับ ระดับปริญญาตรี

ระดับปริญญาโท

ระดับปริญญาเอก

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน แขวง

เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

มือถือ E-Mail address Face book

ที่ทำงาน

พร้อมใบสมัครนี้ข้าพเจ้าขอชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 20.00 บาท ค่าสมาชิก 100.00 บาท รวมเป็นเงิน 120.00 บาทแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เมื่อได้เป็นสมาชิกของสมาคมฯ แล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ อย่างเคร่งครัดและจะช่วยเหลือส่งเสริมความเจริญของสมาคมฯ โดยความเต็มใจ

..... ผู้สมัคร

(.....)

..... เหนรัญญิก

(.....)

..... นายทะเบียน

(.....)

วิธีการชำระเงิน

1. เงินสดชำระได้ที่ เหนรัญญิก พร้อมใบสมัคร ณ ที่ทำการสมาคมฯ
2. โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาบางกรวย ชื่อบัญชี "สมาคมศิษย์เก่าวิมุตยารามพิทยากร" เลขที่บัญชี 109-0-22375-7 ส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงิน พร้อมทั้งใบสมัครและหลักฐานได้ที่ สมาคมศิษย์เก่าวิมุตยารามพิทยากร 938 โรงเรียนวิมุตยารามพิทยากร ถนนจรัญสนิทวงศ์ แขวงบางอ้อ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร 10700

หรือทาง E-mail : chts1202@hotmail.com

ID Line : **chawalithavornsin**

หมายเหตุ : กรณีผู้สมัครกำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ม.3 และชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ม.6 ไม่ต้องชำระค่าสมัครสมาชิก 120 บาท

