



# โครงการอบรมเยาวชนผู้นำโรตารี Rotary Youth Leadership Award 2019

## 16 – 20 ตุลาคม 2562 ณ ศูนย์การทหารราบ ค่ายธนะรัชต์ อ.ปราณบุรี จ.ประจวบคีรีขันธ์

กรุณาพิมพ์ หรือ เขียนด้วยตัวบรรจง (Please type or write legibly)

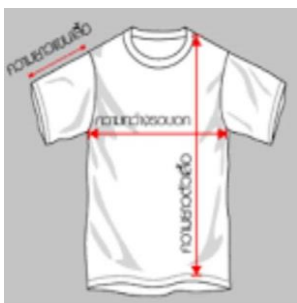
สโมสรผู้อุปถัมภ์ \_\_\_\_\_  
 ชื่อ-นามสกุล (Thai) \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_  
 ชื่อ-นามสกุล (English) \_\_\_\_\_ (Nickname) \_\_\_\_\_  
 เลขที่บัตรประชาชน (ID card number) \_\_\_\_\_ เพศ(Gender)  ชาย(Male)  หญิง(Female)  
 ศาสนา(Religion)  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  อื่นๆ \_\_\_\_\_  
 วันเกิด(Date of Birth) \_\_\_\_\_ อายุ(Age) \_\_\_\_\_ ปี กรุ๊ปเลือด  กรุ๊ป A  กรุ๊ป B  กรุ๊ป AB  กรุ๊ป O  
 โรคประจำตัว \_\_\_\_\_ แพ้ยา \_\_\_\_\_ แพ้อาหาร \_\_\_\_\_ (ขอสงวนสิทธิ์สำหรับคนเป็นโรคหัวใจและหอบ/หืด)  
 ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้(Address) \_\_\_\_\_  
 โทรศัพท์ (Tel./Home) \_\_\_\_\_ 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) \_\_\_\_\_  เป็นสมาชิกโรตารี  ไม่ได้เป็น มือถือ (Mobile) \_\_\_\_\_  
 ชื่อมารดา(Mother Name) \_\_\_\_\_  เป็นสมาชิกโรตารี  ไม่ได้เป็น มือถือ (Mobile) \_\_\_\_\_  
 ชื่อนายกสโมสรผู้อุปถัมภ์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ มือถือ (Mobile) \_\_\_\_\_

**ช่วงเข้าอบรม**  รับประทานอาหารได้ทุกอย่าง  รับประทานอาหารเจ  รับประทานอาหารมุสลิม  ไม่ทานเนื้อวัว  
**ออกเดินทางวันที่** \_\_\_\_\_ ตุลาคม 2562 **ถึงวันที่** \_\_\_\_\_ ตุลาคม 2562 **ถึงประมาณเวลา** \_\_\_\_\_ น.

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

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



	SIZE	อกกว้าง	ความยาว
<input type="checkbox"/>	2S	36 นิ้ว	25 นิ้ว
<input type="checkbox"/>	S	38 นิ้ว	26 นิ้ว
<input type="checkbox"/>	M	40 นิ้ว	27 นิ้ว
<input type="checkbox"/>	L	42 นิ้ว	28 นิ้ว
<input type="checkbox"/>	XL	44 นิ้ว	29 นิ้ว
<input type="checkbox"/>	2XL	46 นิ้ว	30 นิ้ว

**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

โครงการอบรมเยาวชนผู้นำโรตารี RYLA 2019  
วันที่ 16 – 20 ตุลาคม 2562 ณ ค่ายธนระพี อ.ปราณบุรี จ.ประจวบคีรีขันธ์

เรียน ท่านผู้ปกครอง เยาวชน RYLA

เนื่องด้วย คณะกรรมการจัดการอบรมเยาวชนผู้นำ RYLA จะดำเนินการจัดฝึกอบรมเยาวชนผู้นำ ของสโมสรโรตารีภาค 3330 โรตารีสากล ในระหว่างวันที่ 16 – 20 ตุลาคม 2562 ณ ค่ายธนระพี อ.ปราณบุรี จ.ประจวบคีรีขันธ์ เพื่อให้การรับสมัคร เยาวชนเป็นไปด้วยความถูกต้อง จึงขอให้ท่านโปรดลงนามอนุญาตในเอกสารนี้

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

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

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

(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 หวังว่าจะได้รับความร่วมมือจากเยาวชนและท่านผู้ปกครอง ในการทำกิจกรรมในครั้งนี้ให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี  
**\*\*\* หมายเหตุ \*\*\*** : แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเยาวชนผู้สมัคร และผู้ปกครอง พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย  
**การชำระค่าสมัคร** โอนเงินเข้าธนาคาร กสิกรไทย บัญชี ออมทรัพย์ ชื่อบัญชี นายสันทัต ลูกชายและนาง อารมณ ม่วงงาม  
เลขที่ 057-8-02678-9 และ กรุณาส่ง 1. ใบสมัครและ 2. ใบอนุญาตของผู้ปกครองพร้อมสำเนาบัตรฯ 3. หลักฐานการชำระเงินค่าสมัคร  
ให้กับ **อน.อารมณ ม่วงงาม** ทาง Email : rotarypran@hotmail.com ภายในวันที่ 15 กันยายน 2562  
ติดต่อสอบถาม/แจ้งผลการโอน/การลงทะเบียนได้ที่ **อน.อารมณ ม่วงงาม เบอร์โทรและ LINE ID: 0817059182 หรือ คุณสันทัต**  
ลูกชาย โทรศัพท์ 081-423-5524

**\*\*\* กรุณาส่งมาให้ทันภายในเวลาที่กำหนด เนื่องจากต้องการทราบจำนวนผู้สมัครที่แน่นอนเพื่อการเตรียมที่พักและ  
อุปกรณ์ในการทำกิจกรรมได้อย่างถูกต้อง ผู้จัดจะไม่คืนเงินทุกกรณี\*\*\***