

ใบสมัครเรียนว่ายน้ำ
โครงการ “ว่ายน้ำเป็น เล่นน้ำได้ ร่างกายแข็งแรง”
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองเสือช้าง
อำเภอหนองใหญ่ จังหวัดชลบุรี

.....

1. ชื่อ.....ชื่อเล่น.....
2. ปัจจุบันอายุ.....ปี
3. ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่.....ตำบล หนองเสือช้าง อำเภอ หนองใหญ่ จังหวัด ชลบุรี
โทรศัพท์.....
4. มีความประสงค์สมัครว่ายน้ำ ☐ รุ่นที่ 1 วันที่ 29 มีนาคม – 8 เมษายน 2560
☐ รุ่นที่ 2 วันที่ 20 เมษายน – 30 เมษายน 2560

คำรับรองจากบิดามารดาหรือผู้ปกครอง

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....เป็นบิดา-มารดาหรือผู้ปกครองของ.....
อนุญาต และยินยอมให้.....มาเรียนว่ายน้ำ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

สนับสนุนโครงการโดย



กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองเสือช้าง