

แบบตอบรับผู้มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการพัฒนาและส่งเสริมการเรียนรู้
การมีส่วนร่วมสำหรับผู้สูงอายุ และบุคคลที่จะเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ
(โรงเรียนผู้สูงอายุ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐
เทศบาลเมืองบ้านเป็ด ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
บ้าน.....ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
โทรศัพท์.....
โรคประจำตัว (ถ้ามี)
ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการพัฒนาและส่งเสริมการเรียนรู้ การมีส่วนร่วมสำหรับผู้สูงอายุ
และบุคคลที่จะเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ (โรงเรียนผู้สูงอายุ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ และขอรับรองว่าข้อความ
ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานการสมัคร ดังนี้

- 1) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- 2) สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....