

## ใบสมัครสมาชิก

ชมรม .....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
 บัตรประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
 E-mail.....ขอสมัครเป็น

1. สมาชิกของชมรม.....โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ในประเภท
- ประเภท ก. บุคคลทั่วไป อาชีพ.....
- ประเภท ข. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลตำแหน่ง.....
- แผนก.....เบอร์โทร.....

2.  ค่าสนับสนุนชมรม(ไม่บังคับ) ..... บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและจะปฏิบัติตามกฎข้อบังคับ ระเบียบของชมรม  
 บาสเกตบอล ทุกประการ

ลงชื่อ

( ผู้สมัครชมรม )

.....

ลงชื่อ

( ประธานชมรม )

.....