



ใบสมัครสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง สมัครเป็นสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย

เรียน นายกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....

เป็นผู้ปกครองของ (เด็กชาย, เด็กหญิง, นาย, นางสาว).....นามสกุล.....

ชั้น ม...../.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย ดังนี้

เป็นสมาชิกตลอดชีพ ค่าบำรุงสมาคมฯ 390 บาท ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 10 บาท รวม 400 บาท

เป็นสมาชิกตลอดชีพแล้ว เมื่อ ปี พ.ศ.....เลขที่สมาชิก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ

1. ผู้ปกครองทุกท่านต้องสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมฯ

2. กรณีเป็นสมาชิกแล้วกรุณาตรวจสอบหมายเลขสมาชิกของสมาคมฯ โดยการสแกนคิวอาร์โค้ด

ด้านล่าง มีข้อสงสัยโปรดติดต่อ สิบเอกสุพรชัย รจนัย รองผู้อำนวยการฝ่ายบุคคลและกิจการนักเรียน



กรุณาสแกนคิวอาร์โค้ดเพื่อตรวจสอบ

หมายเลขสมาชิกของสมาคมฯ

หรือค้นที่ <http://gg.gg/skw5062>