



ติดรูปถ่าย
ปัจจุบัน
ของนักเรียน
ผู้สมัคร

St. Stephen's International School

October Camp 2010

Pin No.

สาขากรุงเทพ: 998 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กทม. 10900 โทร. 02 513 0270-1 แฟกซ์. 02 513 8271
สาขาเขาใหญ่: 49, 49/1-3 หมู่ 4 ถนนธนะรัชต์ ตำบลหนองน้ำแดง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา 30130 โทร. 086-4688040 แฟกซ์. 044 365 019
Website: www.sis.edu / www.ststephen.ac.th email: marketing@sis.edu

วันที่สมัคร _____

ใบสมัครแคมป์

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (ภาษาไทย)		ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (ภาษาอังกฤษ)	
ชื่อเล่น (ไทย/อังกฤษ)	วันเกิด	อายุ	เพศ
สัญชาติ	เชื้อชาติ	เลขที่บัตรประชาชน	กีฬาที่ชอบ
ศึกษาอยู่ที่	เรียนชั้น	จังหวัด	
ข้อมูลผู้ปกครอง			
ชื่อ-สกุลบิดา		อาชีพ	
ที่อยู่			รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ที่บ้าน	โทรศัพท์ที่ทำงาน	มือถือ	
โทรสารที่บ้าน	โทรสารที่ทำงาน	อีเมลล์	
ชื่อ-สกุลมารดา		อาชีพ	
ที่อยู่			รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ที่บ้าน	โทรศัพท์ที่ทำงาน	มือถือ	
โทรสารที่บ้าน	โทรสารที่ทำงาน	อีเมลล์	
ชื่อผู้ปกครองและโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก			
ท่านทราบข้อมูลแคมป์ครั้งนี้จากที่ใด			
<input type="checkbox"/> Central Card <input type="checkbox"/> ใบปลิว <input type="checkbox"/> โบชัวร์ <input type="checkbox"/> บุรุษแนะนำ <input type="checkbox"/> เพื่อน <input type="checkbox"/> แฟกซ์ <input type="checkbox"/> จดหมาย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....			
ประเภทแคมป์ที่สมัคร			
<input type="checkbox"/> October Camp (10-23 ตุลาคม 2553) ชำระทั้งจำนวนก่อนวันที่ 10 กันยายน รับส่วนลด 1,000 บาท			
Note: ประชุมนิเทศน์วันอาทิตย์ที่ 3 ตุลาคม 2553 เวลา 9.00 – 12.00น. <input type="checkbox"/> เข้าร่วมประชุมนิเทศน์ <input type="checkbox"/> ไม่สะดวกเข้าร่วมประชุมนิเทศน์			

ลงชื่อ _____

(ผู้ปกครอง)