



## ใบสมัครสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสิงห์บุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้ปกครอง)  
เลขประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....  
ผู้ปกครองของ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....ชั้น ม...../  
ซึ่งมีความสัมพันธ์กับตัวนักเรียนในฐานะ.....โดยบิดาของนักเรียนชื่อ.....  
และมารดาของนักเรียนชื่อ.....

ครูโรงเรียนสิงห์บุรี ปัจจุบัน/เกษียณอายุราชการ กลุ่มสาระการเรียนรู้.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสิงห์บุรี

ตลอดชีพ (300 บาท)

อนึ่ง ข้าพเจ้าได้ชำระค่าสมัครสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสิงห์บุรี ไว้กับสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสิงห์บุรีเรียบร้อยแล้ว



โปรด Scan QR CODE เพื่อกรอกแบบสำรวจ  
การเป็นสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียน

ลงชื่อ .....ผู้สมัคร (ผู้ปกครอง)  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้รับสมัคร  
(.....)

ครูโรงเรียนสิงห์บุรี

\* **เริ่มรับสมัครสมาชิก ม.1- ม.6 ปี พ.ศ. 2560**

### กรณี สมาชิกเดิม

เคยเป็นผู้ปกครองของ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....  
ปีการศึกษา 2563 เรียนอยู่ ชั้น ม...../..... หรือ ศิษย์เก่า ปีที่จบ..... ชั้น ม. .... /.....  
ซึ่งมีความสัมพันธ์กับตัวนักเรียนในฐานะ.....

ลงชื่อ .....ผู้ปกครอง  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้รับเอกสาร  
(.....)

ครูโรงเรียนสิงห์บุรี



## ใบสมัครสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสิงห์บุรี

1. ยื่นเอกสาร วันมอบตัว (ทั้งใหม่ และเก่า)
2. สมาชิกใหม่ สมัครตลอดชีพ 300 บาท
3. **สมาชิกเดิม** กรอกข้อมูลด้านล่างให้ชัดเจนเพื่อตรวจสอบ
4. กรณีไม่แน่ใจเป็นสมาชิกเดิมหรือไม่ สามารถตรวจสอบสถานะในวันมอบตัว ณ จุดประชาสัมพันธ์

ครูกาญจนา ชนานิรมิตผล เบอร์โทร 061-3871334