



## สมาคมสตรีไทยดีเด่นแห่งชาติ ใบสมัครโครงการประกวดคำขวัญ

ทะเบียนเลขที่จ.๕๐๗๐/๒๕๕๕

องค์กรสาธารณประโยชน์ ทะเบียนเลขที่ ๕๑๔๑

คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

สถานศึกษา.....ที่อยู่.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อดี.....E-mail.....

### ข้อความคำขวัญที่ส่งประกวด ความว่า

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง      ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(กรณีผู้สมัครอายุต่ำกว่า 18 ปี)

วันที่...../...../.....

เอกสารประกอบการส่งคำขวัญ

สำเนาบัตรประชาชน เลขที่.....ของผู้ส่งคำขวัญ

สำเนาบัตรประชาชน เลขที่.....ของผู้รับรอง

(กรณีผู้สมัครอายุต่ำกว่า 18 ปี)