



ใบสมัครเป็นสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสุราษฎร์ธานี

เขียนที่โรงเรียนสุราษฎร์ธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของนักเรียน

1.....ชั้น ม...../
2.....ชั้น ม...../

ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสุราษฎร์ธานี ประเภทสมาชิกสามัญ

- ☒ชำระค่าลงทะเบียนสมาชิกแรกเข้า เป็นเงิน 200 บาท
☒ ค่าบำรุงสมาคม ช่วงชั้นที่..... เป็นเงิน 300 บาท
☐ อื่น ๆ.....

รวมเงิน 500 บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)