



ใบสมัครสมาชิกสมาคมผู้ปกครอง-ครูโรงเรียนสามัคคีวิทยาคม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ระบุชื่อบิดา/มารดา).....

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์ 0-53□□-□□□□

โทรมือถือ □□□-□□□-□□□□

ข้าพเจ้าเกี่ยวข้องกับสมาคมฯ โดย

1. เป็นครู-บุคลากร ร.ร. ส.ว.ค. ในปัจจุบัน

2. เป็นอดีตครู ร.ร.ส.ว.ค.

3. เป็น ○บิดา ○มารดา ชำระเงินตามข้อบังคับฯ ในกรณีดังต่อไปนี้

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ใน ○ แล้วเขียนชื่อ-สกุลนักเรียน ตัวบรรจง)

กรณีมีบุตรเรียนอยู่ในปีการศึกษาปัจจุบัน
ได้รับยกเว้นไม่ต้องชำระเงินตามข้อบังคับฯ

○กรณีที่ 1 มีบุตรเรียนชั้น **ม.1 หรือ ม.4** ใน ร.ร.ส.ว.ค. เพียง 1 คน ชำระ 1,100 บาท

1. ชั้น ม.....ชื่อนักเรียนที่มอบตัว.....

○กรณีที่ 2 มีบุตรเรียนชั้น **ม.1 และ ม.4** ใน ร.ร.ส.ว.ค. เพียง 2 คน ชำระเพียง 1,100 บาท

1. ชั้น ม.....ชื่อนักเรียนที่มอบตัว.....

2. ชั้น ม.....ชื่อนักเรียนที่มอบตัว.....

○กรณีที่ 3 มีบุตรเรียนชั้น **ม.1 - ม.6** ใน ร.ร.ส.ว.ค. มากกว่า 1 คน ชำระเพียง 1,000 บาท

1. ชั้น ม.....ชื่อนักเรียนที่มอบตัว.....

2. ชั้น ม.....ชื่อนักเรียน.....

3. ชั้น ม.....ชื่อนักเรียน.....

4. ชั้น ม.....ชื่อนักเรียน.....

ข้าพเจ้า รับทราบระเบียบข้อบังคับของสมาคมผู้ปกครอง-ครูโรงเรียนสามัคคีวิทยาคม ยินดีให้ความร่วมมือกับสมาคมทุกประการ ขอชำระค่าลงทะเบียนแรกเข้า ค่าบำรุงรายปี และเงินบริจาค ดังนี้

1. ค่าลงทะเบียนแรกเข้า 100.- บาท (เฉพาะผู้สมัครสมาชิกใหม่)

2. ค่าบำรุงรายปี ๆ ละ 1,000.- บาท (สมาชิกทุกคน)

3. เงินบริจาคตามความสมัครใจ _____ บาท (ระบุจำนวนเงินที่บริจาค)

รวมทั้งสิ้น _____ บาท

ตัวอักษร (.....)

ลงชื่อ.....

ผู้สมัครและผู้ชำระเงิน