



เลขที่ใบเสร็จรับเงิน .....

รหัสสมาชิก .....

## ใบสมัครสมาชิก

### สมาคมสุขศึกษา พลศึกษา และสันทนาการแห่งประเทศไทย

เรียน เลขาธิการสมาคมสุขศึกษา พลศึกษา และสันทนาการแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....

(ภาษาอังกฤษ) Mr./Mrs./Miss .....

เลขที่บัตรประชาชน ..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ตำแหน่งทางวิชาการ อ./ผศ./รศ./ศ.ตำแหน่งบริหาร .....

สำเร็จการศึกษาสูงสุด ..... ปีที่จบ ..... สาขา ..... สถาบัน .....

ที่อยู่ : เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

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

โทรศัพท์ ..... มือถือ ..... E-Mail : .....

สถานที่ทำงาน ..... เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

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

โทรศัพท์ที่ทำงาน ..... โทรสาร .....

ส่งเอกสารที่  ที่ทำงาน  ที่บ้าน

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมสุขศึกษา พลศึกษา และสันทนาการแห่งประเทศไทย พร้อมกันนี้ได้ชำระค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าลงทะเบียนแรกเข้า 50 บาท
- ค่าสมาชิกตลอดชีพ ชำระครั้งเดียว 1,000 บาท
- ค่าสมาชิกรายปี 200 บาท (เฉพาะองค์กรหรือสถาบันการศึกษา)

โดยทาง  เงินสด  
 ธนาคัด สั่งจ่าย “นายกสมาคมสุขศึกษา พลศึกษา และสันทนาการแห่งประเทศไทย”  
ปณ. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพฯ 10330  
 โอนผ่านธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)  
สั่งจ่ายชื่อบัญชี สมาคมสุขศึกษา พลศึกษา และสันทนาการแห่งประเทศไทย สาขามานูญครอง  
เลขที่บัญชี 043-2-58683-2

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

...../...../.....