

หมายเลขบัตรประชาชน ---



ใบสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE (นักเรียน นักศึกษา)

ชมรม TO BE NUMBER ONE ชมรม

สถานศึกษา.....จังหวัด.....

ประวัติส่วนตัวสมาชิก

ชื่อ.....นามสกุล..... อายุ.....ปี

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

ระดับการศึกษา

ระดับชั้น ☐ ประถมฯ ☐ อาชีวศึกษา

☐ มัธยม ฯ ☐ อุดมศึกษา/ปริญญาตรี

☐ สูงกว่าปริญญาตรี

☐ อื่นๆ.....

เหตุผลที่เข้าร่วม ☐ ต้องการเข้ารับการบำบัดรักษาในชมรม “ใครคิดยา ขกมือขึ้น”

ชมรม ☐ ต้องการร่วมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

☐ อื่น ๆ.....

.....

(ลายมือชื่อ)

หมายเลขบัตรประชาชน -



ใบสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE (ประชาชนทั่วไป)

ชมรม TO BE NUMBER ONE

สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....

ประวัติส่วนตัวสมาชิก	
ชื่อ.....นามสกุล..... อายุ.....ปี	
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง	
สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ ม่าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่	
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....	
.....	
การศึกษาขั้นสูงสุด	อาชีพ
ระดับชั้น ☐ ประถมฯ ☐ อาชีวศึกษา ☐ มัธยม ฯ ☐ อุดมศึกษาปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี ☐ อื่นๆ.....	☐ รับราชการ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ เอกชน ☐ อื่นๆ.....
เหตุผลที่เข้าร่วม ☐ ต้องการเข้ารับการบำบัดรักษาในชมรม “ใครคิดยา ยกมือขึ้น” ชมรม ☐ ต้องการร่วมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ☐ อื่น ๆ.....	
..... (ลายมือชื่อ)	