



รูปถ่าย

ลำดับที่ .....

## ใบสมัคร

### โครงการฝึกอบรมหลักสูตร ช่างฝีมืออาหารไทย 90 ชั่วโมง

ระหว่างวันที่ 24 มิถุนายน – วันที่ 6 กรกฎาคม พ.ศ.2562

สมัครด้วยตนเอง    สมัครทางไปรษณีย์    สมัครทางโทรสาร    สมัครทางอินเทอร์เน็ต

● ชื่อ-สกุล(ภาษาไทยตัวบรรจง) นาย/นาง/นางสาว.....

ชื่อ-สกุล(ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่)MR. / MRS. / MISS .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า

ภูมิลำเนา เขต / อำเภอ ..... จังหวัด.....

● ประวัติการศึกษา

ประถมศึกษา    มัธยมศึกษา    อาชีวศึกษา    ปริญญาตรี    ปริญญาโทหรือสูงกว่า

อาชีพ.....

● สถานภาพการทำงานปัจจุบัน    ทำงาน    ไม่ทำงาน    นักเรียน/นักศึกษา

● ที่อยู่ที่สะดวกในการติดต่อ.....เลขที่.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....อีเมล.....

● ท่านทราบข่าวการรับสมัครจากสื่อ

หนังสือพิมพ์      แผ่นพับ/โปสเตอร์      เว็บไซต์      คนรู้จัก      อื่นๆ

● วิธีการชำระเงิน

เงินสด.....เยน

โอนเงินเข้าบัญชี.....เยน

● เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่ายของผู้เข้าร่วมอบรมเอง

โปรดระบุให้ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นข้อมูลที่ถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ : ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....เล่มที่.....ลงวันที่.....

การติดต่อกับผู้สมัคร : .....

ลงชื่อ.....วันที่.....

กรุณาส่งใบสมัครไปที่ สถาบันวัฒนธรรมไทยศึกษา ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ และเบอร์โทรสาร

Thai Education & Culture Center  
1-11-9 Kotobashi Sumida-Ku Tokyo  
Tel: 03-3634-9993 Fax: 03-5625-9910