ลำดับที่.................... ตำบล..............................

ใบสมัคร

โครงการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

เทศบาลเมืองอ่างศิลา

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันที่.................เดือน...............................พ.ศ.....................

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..

เลขประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐ อายุ..................................ปี

เกิดเมื่อวันที่................เดือน...................................พ.ศ.................... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่............................

หมู่ที่.......................ตรอก/ซอย....................................ถนน................................ ตำบล...

อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี รหัสไปรษณีย์............................... โทรศัพท์..

ปัจจุบันประกอบอาชีพ..

งานอดิเรก..

ความสามารถพิเศษ..

โรคประจำตัว (ถ้ามี)...

มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมโครงการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองอ่างศิลา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยแนบหลักฐานการสมัครดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ...ผู้สมัคร

(...)

ลงชื่อ...เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(...)