



ยุวพุทธชิตสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

4 ซอยเพชรเกษม 54 แยก 6 แขวงบางด้วน เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10160

โทรศัพท์ 0-2455-2525 โทรสาร 0-2413-3131

www.ybat.org E-mail: ybatoffice@ybat.org

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกยุวพุทธชิตสมาคมฯ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

(นาย/นาง/น.ส./เด็กชาย/เด็กหญิง/ยศ) _____ ชื่อ _____ สกุล _____

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ ปี พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

ที่อยู่ปัจจุบันที่จะจัดส่งเอกสาร บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ อากาศ _____ หมู่บ้าน _____

ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____

เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

วุฒิการศึกษา _____ อาชีพ _____

ตำแหน่ง _____ สถานที่ทำงาน _____

ชั้นเรียน _____ สถานศึกษา _____

ข้อมูลที่สามารถติดต่อได้ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____

โทรสาร _____ อีเมล _____

กรณีฉุกเฉินติดต่อ _____ ความสัมพันธ์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของยุวพุทธชิตสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมทุกประการ

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร

วันที่สมัคร _____

หมายเหตุ

1. ผู้ที่สมัครสมาชิกตลอดชีพ ต้องมีอายุ 20 ปี บริบูรณ์
2. สมาชิกไม่สามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้
3. สมาชิกตลอดชีพชำระค่าทำบัตรเพิ่มอีก 50 บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่

() สมาชิกตลอดชีพ 500 บาท

ใบอนุญาตเลขที่..... ผู้รับสมัคร.....