

ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา



ท้องฟ้าจำลองกรุงเทพ
BANGKOK PLANETARIUM

ค่าย "กีฬาเพื่อสุขภาพ"
1 เม.ย. - 3 พ.ค. 2562

กลุ่มเป้าหมาย : เยาวชนอายุ 6 ปีขึ้นไป
จำนวน 40 คน

สถานที่ : ศูนย์บริการวิทยาศาสตร์สุขภาพ
อาคาร 6

ค่าลงทะเบียน 6,000 บาท

- ดาวน์โหลดเอกสารทั้งหมด
- นำแบบฟอร์มการลงทะเบียนฯ ติดต่อชำระเงินผ่าน
เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย (ทุกสาขาทั่วประเทศ)
ภายในระยะเวลาที่กำหนด
- จัดส่งใบสมัคร พร้อมหลักฐานมายังกลุ่มการตลาด
และประชาสัมพันธ์ ทางโทรสาร 0-2392 0508

ตารางกิจกรรมค่ายกีฬาเพื่อสุขภาพ
ระหว่างวันจันทร์ ที่ 1 เมษายน – วันศุกร์ ที่ 3 พฤษภาคม 2562

วันจันทร์ ที่ 1 เมษายน 2562

08.30 – 09.00 น.	09.00 – 10.00 น.	10.00 – 12.00 น.	12.00 – 13.00 น.	13.00 – 14.30 น.	14.30 – 15.30 น.	15.30 – 16.30 น.
ลงทะเบียน รายงานตัว	พิธีเปิด	กีฬาภาคฤดูร้อน ฝึกกีฬาเทนนิส	อาหารเที่ยง	ทดสอบสมรรถภาพ ทางกาย (BEFORE)	คีตมวยไทยลีลา	ฝึกกีฬาว่ายน้ำ

วันอังคาร ที่ 2 เมษายน - วันพุธ ที่ 1 พฤษภาคม 2562 (งดกิจกรรมวันหยุดสงกรานต์ 12 และ 17 เมษายน 2562)

08.30 – 09.00 น.	09.00 – 11.00 น.	11.00 – 12.00 น.	12.00 – 13.00 น.	13.30 – 14.30 น.	14.30 – 15.30 น.	15.30 – 16.30 น.
เตรียมพร้อม WARM UP	ฝึกกีฬาเทนนิส	ศิลปะ, งานฝีมือ, ผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ	อาหารเที่ยง	ฝึกกีฬาเทเบิลเทนนิส (ป้องกัน)	คีตมวยไทยลีลา	ฝึกกีฬาว่ายน้ำ

วันพฤหัสบดี ที่ 2 พฤษภาคม 2562

วัน
ศุกร์

07.00 – 17.00 น.
ทัศนศึกษานอกสถานที่ สวนปาล์ม ฟาร์มนก จังหวัดฉะเชิงเทรา

ที่ 3 พฤษภาคม 2562

08.30 – 09.00 น.	09.00 – 11.00 น.	11.00 – 12.00 น.	12.00 – 13.00 น.	13.00 – 14.00 น.	14.00 – 15.00 น.	15.00 – 16.30 น.
เตรียมพร้อม WARM UP	ทดสอบสมรรถภาพ ทางกาย (AFTER) ฝึกกีฬาเทนนิส	ฝึกกีฬาว่ายน้ำ	อาหารเที่ยง	คีตมวยไทยลีลา	ฝึกกีฬาเทเบิลเทนนิส (ป้องกัน)	พิธีปิด มอบเกียรติบัตร อำลาค่าย

หมายเหตุ : โปรแกรมนี้สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม จัดกิจกรรมวันจันทร์ – วันศุกร์ งดกิจกรรมวันเสาร์ – วันอาทิตย์



ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา

สำหรับผู้อบรม

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

แบบฟอร์มการลงทะเบียนการเข้ากิจกรรมค่าย/อบรมผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร



ชำระผ่านเคาน์เตอร์กรุงไทย Product Code : 80720

***** กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ - 20 มีนาคม 2562 *****

สาขาที่ชำระเงิน _____ วันที่ _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้าอบรม _____ โทร _____

เลขประจำตัวประชาชน (Ref. 1) - - - -

ชื่อกิจกรรม **ค่าย “กีฬาเพื่อสุขภาพ”** (วันที่ 1 เมษายน - 3 พฤษภาคม 2562)

รหัสกิจกรรม (Ref.2) 62050601 จำนวนเงิน **6,000** บาท

ยอดเงินเป็นตัวอักษร **หกพันบาทถ้วน**

กรุณากรอกเอกสารนี้ให้ครบถ้วน แล้วนำไปชำระที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขา

- คำเตือน
1. ผู้สมัครโปรดตรวจสอบการบันทึกข้อมูลการลงทะเบียนของธนาคารให้ถูกต้องกับการกรอกใบสมัคร
 2. ถ้าจำนวนผู้สมัครเต็มแล้วจะไม่รับชำระเงิน
 3. โปรดตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร ถ้าไม่ตรงกับที่กำหนดจะไม่คืนเงินค่าสมัคร

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน



ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา

สำหรับธนาคาร

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย



ชำระผ่านเคาน์เตอร์กรุงไทย Product Code : 80720

สาขาที่ชำระเงิน _____ วันที่ _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้าอบรม _____ โทร _____

เลขประจำตัวประชาชน (Ref. 1) - - - -

ชื่อกิจกรรม **ค่าย “กีฬาเพื่อสุขภาพ”** (วันที่ 1 เมษายน - 3 พฤษภาคม 2562)

รหัสกิจกรรม (Ref.2) 62050601 จำนวนเงิน **6,000** บาท

ยอดเงินเป็นตัวอักษร **หกพันบาทถ้วน**

กรุณากรอกเอกสารนี้ให้ครบถ้วน แล้วนำไปชำระที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขา

- คำเตือน
1. ผู้สมัครโปรดตรวจสอบการบันทึกข้อมูลการลงทะเบียนของธนาคารให้ถูกต้องกับการกรอกใบสมัคร
 2. ถ้าจำนวนผู้สมัครเต็มแล้วจะไม่รับชำระเงิน
 3. โปรดตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร ถ้าไม่ตรงกับที่กำหนดจะไม่คืนเงินค่าสมัคร

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน



ใบสมัครค่าย “กีฬาเพื่อสุขภาพ”
วันที่ 1 เมษายน – 3 พฤษภาคม 2562

วันที่สมัคร เดือน พ.ศ.

ชื่อ - นามสกุล ชื่อเล่น

เพศ ชาย หญิง เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

กำลังศึกษาในระดับ ชั้น โรงเรียน

รับประทานอาหาร ปกติทั่วไป มังสวิรัต แพ้อาหาร

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครองหรือผู้ติดต่อได้ เบอร์มือถือ

E-mail Line: iD.....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

เงื่อนไขการสมัคร

ชำระเงินค่าลงทะเบียนคนละ 6,000 บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) ผ่านเคาน์เตอร์ บมจ.กรุงไทย เท่านั้น
ภายในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ – 20 มีนาคม 2562 (หากมีผู้สมัครครบจำนวนที่กำหนดก่อนวันปิดรับสมัคร จะปิดรับทันที)

คุณสมบัติ/เอกสารของผู้สมัคร

- 1.รับสมัครเยาวชนชาย – หญิง อายุระหว่าง 6 ปีขึ้นไป (นับปีพ.ศ.เกิด)
2. สำเนาทะเบียนบ้านหรือสำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร (อย่างใดอย่างหนึ่ง)

หมายเหตุ

1. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครในการตรวจสอบคุณสมบัติของตนเองว่าถูกต้องตามที่กำหนดหรือไม่
2. หากเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารและพบว่าไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดจะถือว่าเป็นโมฆะ และจะไม่คืนเงินให้
ทุกกรณี
3. ภายหลังจากชำระค่าลงทะเบียน โปรดจัดส่งใบสมัคร สำเนาทะเบียนบ้านหรือสำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร
และแบบฟอร์มการชำระเงินค่าลงทะเบียน ทางโทรสาร (Fax) 02 3920508