



เพื่อความสะดวกในการให้บริการ โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนค่ะ หมายเลขสมาชิกสมาคมฯ _____

ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรมดาราศาสตร์สัญจร ณ _____

ชื่อ - นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

วัน / เดือน / ปีเกิด _____ อายุ _____ ปี ศาสนา _____ สถานภาพ _____

ที่อยู่ _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ เบอร์มือถือ _____ เบอร์โทรสาร _____

E - mail _____ Home Page _____

สถานที่ทำงานหรือสถานศึกษา _____

ข้อมูลอื่น ๆ เช่น โรคประจำตัว, อาหารที่ท่านไม่รับประทานหรือรับประทานแล้วเกิดอาการแพ้และอื่น ๆ โปรดระบุ _____

ท่านมีความประสงค์เข้าพักแบบ บ้านเดี่ยวแอร์(พัก2คน) ห้องพักแอร์(พัก2คน) ห้องพักแอร์เดี่ยว(พัก1คน)

ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมดาราศาสตร์สัญจรมาก่อนหรือไม่ โปรดระบุ _____

โปรดกรอกเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ หากเกิดกรณีฉุกเฉิน _____

ชำระค่าลงทะเบียนโดย

- เงินสด
- เช็คเงินสด สั่งจ่ายในนามสมาคมดาราศาสตร์ไทย เลขที่.....สาขาเลขที่.....
- ธนาณัติสั่งจ่าย ปณฝ.สันติสุข 10113 ในนามสมาคมดาราศาสตร์ไทย เลขที่.....รหัสไปรษณีย์ต้นทาง.....
- เงินโอน ในนามสมาคมดาราศาสตร์ไทย บัญชีออมทรัพย์ ธ.กสิกรไทย สาขาสุขุมวิท 57 เลขที่ 046-2-62032-2

จำนวนเงิน.....บาท ตัวอักษร

ต้องการออกใบเสร็จรับเงินในนาม..... ลงนามผู้สมัคร.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ ผู้รับเอกสาร.....วันที่ เวลา.....ทาง.....