



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.....

กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินมายังสมาคมฯ โดยทางโทรสาร 02 - 381 - 7410 หรือทาง E-Mail : [thaiastro@hotmail.com](mailto:thaiastro@hotmail.com)

สำหรับเจ้าหน้าที่ ผู้รับเอกสาร.....วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. 2553