

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพสำหรับสมาชิกสูงวัย ครั้งที่ 6

สหกรณ์ฯ จัดโครงการในวันที่ 13 – 15 กันยายน 2566 (รวม 3 วัน 2 คืน) ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพมิชชั่น อำเภอมวกเหล็ก

จังหวัดสระบุรี เข้าร่วมโครงการโดยกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ครบถ้วนและส่งให้สหกรณ์ฯ

ชื่อ – นามสกุล เลขทะเบียน..... อายุ ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ มือถือ โรคประจำตัว

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ในกรณีฉุกเฉิน เกี่ยวข้องเป็น โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าประสงค์จะเข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพสำหรับสมาชิกสูงวัย ครั้งที่ 6 ของสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

ทั้งนี้สหกรณ์มีรถรับส่งจากสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ ถึงศูนย์ส่งเสริมสุขภาพมิชชั่น จ.สระบุรี ออกเดินทางพร้อมกันเวลา 07.00 น.

ขอสงวนสิทธิสำหรับผู้ที่เคยเข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพ
สำหรับสมาชิกสูงวัยครั้งที่ 1 - 5 แล้ว
ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ..... สมาชิก

(.....)