

หมายเลขบัตรประชาชน - - - -



ใบสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE (ประชาชนทั่วไป)

ชมรม TO BE NUMBER ONE

สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....

ประวัติส่วนตัวสมาชิก

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เพศ ชาย หญิง

สถานภาพ โสด สมรส ม่าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

การศึกษาขั้นสูงสุด

อาชีพ

ระดับชั้น ประถมฯ อาชีวศึกษา
 มัธยมฯ อุดมศึกษา/ปริญญาตรี
 สูงกว่าปริญญาตรี
 อื่นๆ.....

รับราชการ
 รัฐวิสาหกิจ
 เอกชน
 อื่นๆ.....

เหตุผลที่เข้าร่วมชมรม ต้องการเข้ารับการรักษาในชมรม “ใครติดยา ยกมือขึ้น”

ต้องการร่วมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

อื่นๆ.....

.....
(ลายมือชื่อ)