

รูปถ่าย 1 นิ้ว

หรือ

ไฟล์ภาพถ่าย

สุภาพและชัดเจน

ใบสมัครสมาชิก

สมาคมนักเรียนเก่าญี่ปุ่น ในพระบรมราชูปถัมภ์ สาขาภาคเหนือ

3/3 ถ.สามล้าน ต.พระสิงห์ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200

โทร 053 272 331 อีเมล ojsatn@hotmail.com

(กรุณากรอกใบสมัครด้วยตัวบรรจง)

หลักฐานในการสมัคร
สามารถส่งหลักฐานการสมัคร
มาทางอีเมลของสมาคมได้

- รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป หรือ ไฟล์ภาพถ่ายสุภาพและชัดเจน
- สำเนาหลักฐานการศึกษา หรือ ตูงานที่ประเทศญี่ปุ่น (มีระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน หรือ 1 ปี การศึกษา (2 เทอมปกติขึ้นไป)
- สำเนาบัตรประชาชน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อ - นามสกุล

Name - Surname

วัน เดือน ปีเกิด/Birthdate หมายเลขบัตรประชาชน/ID Card No.

ที่อยู่ปัจจุบัน/Present Address

.....

โทรศัพท์/Tel มือถือ/Mobile

Line ID อีเมล/E-mail

อาชีพ/Occupation ตำแหน่ง/Position

ที่ทำงาน/Office & Address (ชื่อหน่วยงานและที่อยู่)

.....

โทรศัพท์/Tel โทรสาร/Fax

ชื่อคู่สมรส

Spouse

สำเร็จการศึกษา

มัธยมปลาย จากสถาบัน พ.ศ ถึงปี

ปริญญาตรี จากสถาบัน สาขา พ.ศ ถึงปี

ปริญญาโท จากสถาบัน สาขา พ.ศ ถึงปี

ปริญญาเอก จากสถาบัน สาขา พ.ศ ถึงปี

ประกาศนียบัตร จากสถาบัน สาขา พ.ศ ถึงปี

ฝึกอบรบ/ฝึกงาน จากสถาบัน สาขา พ.ศ ถึงปี

ศึกษาแลกเปลี่ยน จากสถาบัน สาขา พ.ศ ถึงปี

รวมระยะเวลาศึกษาที่ประเทศญี่ปุ่นระหว่างปี ถึงปี รวมเวลาทั้งหมด ปี เดือน

โดย () ทุนส่วนตัว () ทุน ก.พ. () ทุน Monbukagakusho/MEXT () ทุน JASCAA () ทุน ASJA () ทุนอื่นๆ

เคยไป () ฝึกงาน () ดูงาน () รับราชการ () อื่นๆ ณ ประเทศญี่ปุ่น ที่

ระหว่างปี ถึงปี รวมเวลาทั้งหมด ปี เดือน

มีเพื่อนนักเรียนเก่าญี่ปุ่นที่สนิทสนม (ถ้ามี) คือ

1 2

ตำแหน่งปัจจุบันในชมรมของสมาคมนักเรียนเก่าญี่ปุ่น (ถ้ามี) คือ

1 2

เป็นสมาชิกในสมาคมหรือองค์กรอื่นๆ (ถ้ามี) คือ

1 2

งานอดิเรก คือ กีฬาที่ชอบ คือ

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกประเภท () สามัญ () วิสามัญ

หลักฐานที่ยื่นประกอบใบสมัคร () รูปถ่าย () สำเนาหลักฐานการศึกษาหรือดูงานที่ประเทศญี่ปุ่น () สำเนาบัตรประชาชน

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)

หมายเหตุ

1. ผู้รับรองต้องเป็นสมาชิกของสมาคมฯ เมื่อใบสมัครผ่านการอนุมัติเป็นที่เรียบร้อยแล้ว เลขอาธิการและนายทะเบียน จะเป็นผู้รับรองใบสมัครให้
2. เมื่อมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารพิจารณารับท่านเป็นสมาชิกแล้ว ท่านจะได้รับการติดต่อให้มาชำระค่าสมัครสมาชิก (สามัญ 500 บาท วิสามัญ 500 บาท) โดยสามารถชำระเงินด้วยตนเอง หรือ โอนเงินธนาคารกรุงไทย สาขาพระสิงห์ เลขที่บัญชี 540-6-00241-4 ชื่อบัญชี สมาคมนักเรียนเก่าญี่ปุ่น ในพระบรมราชูปถัมภ์ สาขาภาคเหนือ

ส่วนนี้เฉพาะเจ้าหน้าที่สมาคมฯ

ได้รับการพิจารณาให้เป็นสมาชิกสมาคมฯ ประเภท () สามัญ () วิสามัญ จากการประชุมคณะกรรมการบริหารฯ

ครั้งที่/..... เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

เลขที่ใบเสร็จ/..... ลงวันที่/...../.....

ลงชื่อ นายทะเบียน
(.....)