

ใบสมัครการประกวด ACT Healthy Boy & Girl 2019

ชื่อ - สกุล ชื่อเล่น อายุ ปี

กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น ห้อง เลขประจำตัวนักเรียน

เพศ ชาย หญิง วัน / เดือน / ปีเกิด เบอร์โทรติดต่อ

E-mail ID Line

ส่วนสูง เซนติเมตร น้ำหนัก กิโลกรัม โรคประจำตัว มี ไม่มี

ครูประจำชั้น

ชื่อผู้ปกครอง มีความสัมพันธ์เป็น

เบอร์ติดต่อ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎกติกาของการประกวดที่ตั้งไว้อย่างเคร่งครัด โดยยึดถือคำตัดสินของคณะกรรมการเป็นที่สิ้นสุด

ลงชื่อ ผู้สมัคร

วันที่ / /

หมายเหตุ

- ผู้เข้าประกวดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานได้ที่ศูนย์ฟิตเนส ตั้งแต่วันที่ ๘ พ.ย. 2562
- แนบเอกสารสำเนาบัตรนักเรียน
- แนบภาพถ่ายใส่ชุดออกกำลังกายขนาด 4 x 6 จำนวน 2 รูป (รูปครึ่งตัว 1 รูป และ รูปเต็มตัว 1 รูป)
- ผู้สมัครไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าวจะถูกตัดสิทธิ์ในการประกวด
- ติดต่อ โทร 02-807-9555 ต่อ ศูนย์ฟิตเนส 912 หรือ www.facebook.com/Act fitness center