

## ใบสมัครการเป็นสมาชิกสมาคมสตรีคริสเตียนสภาคริสตจักร

เขียนที่..... วันที่..... เดือน..... ปี ค.ศ. ....

1. ชื่อ (คจ./ผป./มน./คศ.).....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....ค.ศ.....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประชาชน

สมาชิกคริสตจักร/หมวด.....อื่นๆ (ระบุ).....

สังกัดคริสตจักรภาคที่.....จังหวัด.....

2. ที่อยู่ทำงาน ..... เลขที่.....ถนน.....ซอย.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร (Fax).....

3. ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร (Fax).....

อีเมลล์.....

4. ข้าพเจ้ามีความเข้าใจและยินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมสตรีคริสเตียนสภาคริสตจักรทุกประการ

5. วันที่สมัคร.....เดือน.....ค.ศ. ....

6. ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบำรุงสมาคม 0 รายปี จำนวนเงิน 100 บาท

0 ตลอดชีพ จำนวนเงิน 500 บาท

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้สมัคร พยาน

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(นางสุภาพร ญาณสาร)

(.....)

นายกสมาคม

เลขานุการสมาคม