



บริษัท แพลน ฟอว์ คிடส์ จำกัด PLAN FOR KIDS Co., Ltd

1/999 อาคารภูมิสิริสวัสดิ ถนนกำแพงเพชร 6 แขวงดอนเมือง เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210

โทรศัพท์ 0-2575-2559 โทรสาร 0-2575-2659 E-mail: friendlytales@planforkids.com

ใบสมัครสมาชิกโครงการ

นิทานเพื่อนรัก ปีที่ 10

นิทานเพื่อนรักเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้

ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....สังกัด  สช.  กทม.  สพฐ.  อื่นๆ.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

Website / E-mail: .....

ยินดีรับสมัครสมาชิกโครงการ “นิทานเพื่อนรัก” จำนวน 8 ฉบับ ผ่านทางโรงเรียนที่เด็กศึกษาอยู่ เป็นจำนวนเงิน 360 บาท / คน / ปี

LEVEL 1 ระดับเด็กเล็ก จำนวน.....ห้อง สมัครเป็นสมาชิก.....คน  
ระดับอนุบาล 1 จำนวน.....ห้อง สมัครเป็นสมาชิก.....คน } รวม.....คน  
ระดับอนุบาล 2 จำนวน.....ห้อง สมัครเป็นสมาชิก.....คน } เป็นเงิน.....บาท

LEVEL 2 ระดับอนุบาล 3 จำนวน.....ห้อง สมัครเป็นสมาชิก.....คน  
ระดับประถมปีที่ 1 จำนวน.....ห้อง สมัครเป็นสมาชิก.....คน } รวม.....คน  
ระดับประถมปีที่ 2 จำนวน.....ห้อง สมัครเป็นสมาชิก.....คน } เป็นเงิน.....บาท

อัตราค่าสมาชิก 360 บาท x จำนวนนักเรียน.....คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

#### การชำระเงิน

เจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ ไปรับกับทางโรงเรียนโดยตรง

โอนเงินในนาม บริษัท แพลน ฟอว์ คிடส์ จำกัด

- ธนาคารกรุงเทพ สาขาวงศ์สว่าง ประเภทกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 194-3-03053-4
- ธนาคารกสิกรไทย สาขาบางซื่อ ประเภทกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 039-1-06233-1
- ธนาคารกรุงไทย สาขางามวงศ์วาน ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 141-1-39375-9
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขางามวงศ์วาน ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 312-1-18994-7

(กรณีการโอนเงิน กรุณาส่งเอกสารการโอนเงินมายัง คุณนริรัตน์ โทรสาร 0-2575-2659)

ลงชื่อผู้สมัคร.....

ตำแหน่ง.....วันที่สมัคร.....

ลงชื่อ.....ผู้บริหารโรงเรียน