



ใบสมัครสมาชิกชมรมปั่นจักรยานเพื่อสุขภาพ
เทศบาลตำบลพิบูลออก : (งานพัฒนาชุมชน/งานสาธารณสุข)
อำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก (โทร.037-323525, Email:pikoolaok@gmail.com)

กรุณาพิมพ์กรอกรายละเอียด หรือเขียนด้วยตัวบรรจง

ข้าพเจ้า ชื่อ - นามสกุล (กรุณาระบุค่านำหน้านาม) _____
ที่อยู่ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____
ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
โทรศัพท์ (บ้าน) _____ โทรศัพท์ (มือถือ) _____ โทรสาร (ถ้ามี) _____
E-mail _____ Facebook _____
ขนาดเสื้อ (รอบ-อก) ใส่เลข 1 ในช่องที่เลือก S (38) _____ M (40) _____ L (42) _____ XL (44) _____ XXL (46) _____
ข้าพเจ้าขอสมัครสมาชิกชมรมปั่นจักรยานเพื่อสุขภาพโดยสมัครขี่จักรยานในเส้นทาง (ใส่เลข 1 ในช่องที่เลือก)
A ระยะทางไกล ประมาณ 10 กิโลเมตร
B ระยะทางไกล ประมาณ 30 กิโลเมตร

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ได้รับทราบรายละเอียด เงื่อนไข และกำหนดการต่างๆ เป็นอย่างดีแล้ว

ลงชื่อ _____

หมายเหตุ

1. ติดต่อรับใบสมัครได้ที่ งานพัฒนาชุมชน/งานสาธารณสุข ทุกวันในเวลาราชการ หรือดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://www.pikulook.go.th>
2. ส่งใบสมัครไปยัง งานพัฒนาชุมชน/งานสาธารณสุข โดยส่งใบสมัครได้ทาง (เลือกทางใดทางหนึ่ง ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป)
 - 2.1 มาสมัคร และส่งด้วยตนเองที่ งานพัฒนาชุมชน/งานสาธารณสุข ทุกวันในเวลาราชการ
 - 2.2 ส่งทางอีเมล pikoolaok@gmail.com
 - 2.3 ส่งทางไปรษณีย์มาที่ งานพัฒนาชุมชน/งานสาธารณสุข สำนักงานเทศบาลตำบลพิบูลออก ตำบลพิบูลออก อำเภอบ้านนา จังหวัดนครนายก 26110