



ใบสมัคร

สมาชิกสามัญของสภาแม่ดีเด่นแห่งชาติ

ในพระอุปถัมภ์พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ

รูปถ่าย  
ขนาด 2 นิ้ว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานสภาแม่ดีเด่นแห่งชาติ

ในพระอุปถัมภ์พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อาชีพ.....

- สมาคมแม่ดีเด่นแห่งชาติประจำจังหวัด.....
- ชมรมแม่ดีเด่นแห่งชาติประจำจังหวัด.....
- กรรมการสภาแม่ดีเด่นแห่งชาติฯ
- แม่ดีเด่นแห่งชาติของสภาสังคมสงเคราะห์ฯ ประจำปี พ.ศ.2557 ประเภท.....
- กรรมการส่งเสริมและประสานงานสมาคมและชมรมแม่ดีเด่นแห่งชาติ สภาสังคมสงเคราะห์ฯ

ขอสมัครเป็นสมาชิกสามัญของสภาแม่ดีเด่นแห่งชาติฯ ชำระค่าสมาชิกตลอดชีพโดย

- เงินสด พร้อมแนบเงิน จำนวน 1,000.-บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) มาด้วยแล้ว
- ธนาณัติ
- โอนเข้าบัญชีสภาแม่ฯ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงนาม).....ผู้สมัคร

(.....)

**หมายเหตุ** - สมาชิกสามัญ คือ องค์กรและบุคคลที่สมัครเป็นสมาชิกสามัญ ของสมาคมสภาฯ ได้แก่ (1) สมาคมแม่ดีเด่นแห่งชาติ ประจำจังหวัด (2) ชมรมแม่ดีเด่นแห่งชาติประจำจังหวัด (3) กรรมการสภาแม่ดีเด่นแห่งชาติฯ (4) ผู้ที่เป็นหรือเคยเป็นกรรมการส่งเสริม และประสานงานสมาคมและชมรมแม่ดีเด่นแห่งชาติ สมาคมสภาสังคมสงเคราะห์ฯ (5) แม่ดีเด่นแห่งชาติที่ได้รับการคัดเลือกจากสมาคม สภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทยฯ จะต้องชำระค่าสมาชิกตลอดชีพเป็นเงิน 1,000.-บาท

- สมาชิกสมทบ ได้แก่ บุคคลทั่วไปที่สนใจในงานของสมาคมสภาแม่ดีเด่นแห่งชาติฯ ที่สมัครเป็นสมาชิกสมทบจะ ต้องชำระค่าสมาชิกตลอดชีพเป็นเงิน 500.-บาท

**การชำระเงิน**

1. ธนาณัติสั่งจ่าย “สมาคมแม่ดีเด่นแห่งชาติ” ปณ.ดุสิต 10300
2. โอนเงินเข้าบัญชี “สมาคมแม่ดีเด่นแห่งชาติ” ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาริบัติ เลขที่บัญชี 026 - 423422 - 1 และส่งสำเนาการโอนเงินพร้อมใบสมัครมายังสมาคมสภาแม่ดีเด่นแห่งชาติ โทรสาร 0 2 2354 - 7901



## ใบสมัคร

### สมาชิกสมทบของสภาแม่ดีเด่นแห่งชาติ

ในพระอุปถัมภ์พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ

รูปถ่าย  
ขนาด 2 นิ้ว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานสภาแม่ดีเด่นแห่งชาติ

ในพระอุปถัมภ์พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อาชีพ.....

- บุคคลทั่วไปที่สนใจงานของสภาแม่ดีเด่นแห่งชาติ
  - เงินสด พร้อมแนบเงิน จำนวน 500.-บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) มาด้วยแล้ว
  - ธนาณัติ
  - โอนเข้าบัญชีสภาแม่ดีเด่นแห่งชาติ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงนาม).....ผู้สมัคร

(.....)

**หมายเหตุ** - สมาชิกสามัญ คือ องค์กรและบุคคลที่สมัครเป็นสมาชิกสามัญ ของสมาคมสภาฯ ได้แก่ (1) สมาคมแม่ดีเด่นแห่งชาติ ประจำจังหวัด (2) ชมรมแม่ดีเด่นแห่งชาติประจำจังหวัด (3) กรรมการสภาแม่ดีเด่นแห่งชาติฯ (4) ผู้ที่เป็นหรือเคยเป็นกรรมการส่งเสริม และประสานงานสมาคมและชมรมแม่ดีเด่นแห่งชาติ สมาคมสภาสังคมสงเคราะห์ฯ (5) แม่ดีเด่นแห่งชาติที่ได้รับการคัดเลือกจากสมาคม สภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทยฯ จะต้องชำระค่าสมาชิกตลอดชีพเป็นเงิน 1,000.-บาท

- สมาชิกสมทบ ได้แก่ บุคคลทั่วไปที่สนใจในงานของสมาคมสภาแม่ดีเด่นแห่งชาติฯ ที่สมัครเป็นสมาชิกสมทบจะ ต้องชำระค่าสมาชิกตลอดชีพเป็นเงิน 500.-บาท

**การชำระเงิน**

1. ธนาณัติสั่งจ่าย “สมาคมแม่ดีเด่นแห่งชาติ” ปณ.คูสิต 10300
2. โอนเงินเข้าบัญชี “สมาคมแม่ดีเด่นแห่งชาติ” ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาริบัติ เลขที่บัญชี 026 - 423422 - 1 และส่งสำเนาการโอนเงินพร้อมใบสมัครมายังสมาคมสภาแม่ดีเด่นแห่งชาติ โทรสาร 0 2 2354 - 7901