

ทะเบียนประวัติเด็กค่ายคำสอนภาคฤดูร้อนปี 2012

.....
สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียน

1 ชื่อนักบุญ..... เลขที่ศิลล่างบาน..... เลขที่ศิลกำลัง.....

2 ชื่อ..... นามสกุล.....

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

4 จบการศึกษาชั้น..... ชั้นชั้น..... โรงเรียน.....

- | | | | |
|-----------|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 5 มาเรียน | <input type="checkbox"/> ศิลล่างบาน | <input type="radio"/> เพื่อเรียนรู้ | <input type="radio"/> เพื่อรับศิล |
| | <input type="checkbox"/> ศิลมหาสนิทธรังแรก | <input type="radio"/> เพื่อเรียนรู้ | <input type="radio"/> เพื่อรับศิล |
| | <input type="checkbox"/> ศิลกำลัง | <input type="radio"/> เพื่อเรียนรู้ | <input type="radio"/> เพื่อรับศิล |
| | <input type="checkbox"/> รือฟืนศิลล่างบานและศิลมหาสนิทธอย่างสง่า | <input type="radio"/> เรียนรู้ | <input type="radio"/> รับศิล |
| | <input type="checkbox"/> คริสตศาสนา | | |

6. ชื่อนักบุญบิดา.....

ชื่อบิดา..... นามสกุล..... ศาสนา คาಥอลิก พุทธ

7. ชื่อนักบุญมารดา.....

ชื่อมารดา..... นามสกุล..... ศาสนา คาಥอลิก พุทธ

8. ชื่อพ่อแม่ทุนหัว นักบุญ..... ชื่อ..... นามสกุล.....

9. ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่อหมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/เขต.....

อำเภอ/แขวง..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขอโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อผู้ปกครองได้ ในขณะที่บุตรหลานอยู่ในค่ายฯ.....

หมายเลขอโทรศัพท์เพื่อบ้าน.....

10. สังกัดวัด..... สังฆมณฑล.....

หากเป็นวัดนอกสังกัดสังฆมณฑลราชบุรี ให้ใส่ชื่อพระสงฆ์เจ้าวัด

11. โรคประจำตัว..... การแพทย์.....

ส่วนของพระสงฆ์เจ้าวัด

- 12 ความคิดเห็นของพระสงฆ์เจ้าวัด ให้กลับไปรับศิลที่วัดตนสังกัด
 ให้มาเรียนรู้ไม่ต้องรับศิล
 ให้อยู่ในคุลยพินิจของผู้สอน
อีน ๆ

ลงชื่อ.....

คุณพ่อเจ้าอาวาสวัด.....

นายเหตุ เด็กที่จะมาค่ายคำสอนภาคฤดูร้อนต้องพานความเห็นชอบคุณพ่อเจ้าวัดตนสังกัด

ติดต่อสอบถาม โทร. 0-3231-4733 , 0-1858-9739 โทรสาร. 0-3231-4836