**แบบยื่นลงทะเบียนเพื่อแสดงตนในการเข้าร่วม**

**ประชุมสามัญประจำปีของสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลบ้านลาด**

**๑. ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..................................................นามสกุล..............................................**

 **เลขประจำตัวประชาชน..................................................................................................................**

**๒. เกิดวันที่.....................เดือน....................................................พ.ศ...........................อายุ...............ปี**

**๓. สถานที่ติดต่อ เลขที่.................หมู่ที่................ซอย.........................................ถนน.........................**

 **ตำบลบ้านลาด อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๖๑๕๐**

 **โทรศัพท์............................................................โทรสาร..................................................................**

 **โทรศัพท์มือถือ...................................................E-mail………………………………………………………….**

**๔. บิดาชื่อ..............................................................นามสกุล…………………….…….……………………………**

 **มารดาชื่อ..............................................................นามสกุล…………………………….………………………**

**๕. การศึกษา**

 **□ กำลังศึกษา ระดับ □ ปริญญาตรี □ มัธยมปลาย □ มัธยมต้น □ ประถมศึกษา □ อื่น ๆ**

 **ชื่อสถานศึกษา..........................................................................................................................**

 **□ จบการศึกษา ระดับ □ ปริญญาตรี □ มัธยมปลาย □ มัธยมต้น □ อื่น ๆ.........................**

**๖. อาชีพ...........................................................ชื่อสถานประกอบอาชีพ..............................................**

**๗. ประเภทความพิการ (ถ้ามี) ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ**

 **(๑) ความพิการทางการเห็น (๕) ความพิการทางสติปัญญา**

 **(๒) ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย (๖) ความพิการทางการเรียนรู้**

 **(๓) ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย (๗) ความพิการทางออทิสติก**

 **(๔) ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม**

**๘. ขอยื่นลงทะเบียนเพื่อแสดงตนเข้าร่วมประชุมสามัญประจำปีของสภาเด็กและเยาวชนตำบลบ้านลาด**

**๙.** ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลัง ว่ามีข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิในการคัดเลือกเป็นคณะบริหารสภาเด็กและ เยาวชนตำบลบ้านลาด รวมทั้งสิทธิในการเข้าร่วมประชุมสภาเด็กและเยาวชนตำบล

 ลงชื่อ.......................................................................

 (...............................................................)

 วันที่............เดือน................................พ.ศ...............

**หมายเหตุ :** แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือเอกสารอื่น ๆ ที่ทางราชการออกให้