**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