



แบบตอบรับการเข้าร่วม

โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัว เทศบาลเมืองบางแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วันที่ 24 - 26 กรกฎาคม พ.ศ. 2569

ณ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์และจังหวัดสมุทรสงคราม

ลำดับที่ 1 (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....หมู่.....ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์.....

โรคประจำตัว.....ความสัมพันธ์.....

ลำดับที่ 2 (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....หมู่.....ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์.....

โรคประจำตัว.....ความสัมพันธ์.....

ลำดับที่ 3 (นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง).....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....หมู่.....ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์.....

โรคประจำตัว.....ความสัมพันธ์.....

ลำดับที่ 4 (นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง).....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....หมู่.....ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์.....

โรคประจำตัว.....ความสัมพันธ์.....

ประเภทอาหาร ☐ ปกติ ☐ มุสลิม ☐ มังสวิรัติ

ประวัติการแพ้อาหาร ระบุ.....

☐ มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัว เทศบาลเมืองบางแก้ว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เข้าร่วมโครงการ/ตัวแทนครอบครัว

****หมายเหตุ****

แนบสำเนาบัตรประชาชน/สูติบัตร(สำหรับเด็กที่ยังไม่มีบัตรฯ) และสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา

หนังสือยินยอม

ข้อกำหนดและเงื่อนไข ต่อท้ายในใบสมัคร

๑. ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ในระหว่างการเดินทางเข้าร่วมการอบรม/ดูงาน ข้าพเจ้าฯ ไม่มีโรคประจำตัว ไม่ป่วยไข้ มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง และสามารถเข้าร่วมเดินทางไปกับเทศบาลเมืองบางแก้วได้
 ๒. ข้าพเจ้าฯ ยินยอม และสมัครใจในการเข้าร่วมเดินทางไปอบรม/ดูงานในครั้งนี้ด้วยความเต็มใจ มิได้ถูกบังคับแต่อย่างใด
 ๓. ในกรณีที่ข้าพเจ้าฯ เจ็บป่วยไข้ ระหว่างเดินทางไปอบรม/ดูงาน ขอความอนุเคราะห์ให้ทางเทศบาลเมืองบางแก้ว จังหวัดสมุทรปราการ นำส่งเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลที่ใกล้ที่สุดเท่านั้น ส่วนค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องในการรักษาพยาบาล ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยเองทั้งสิ้น เช่น ค่ารักษาพยาบาล ค่าพาหนะ ค่าดูแลผู้ป่วย ฯลฯ
 ๔. ในกรณีมีอุบัติเหตุเกิดขึ้นในระหว่างการจัดอบรม/ดูงานครั้งนี้ จะร้ายแรงหรือไม่ร้ายแรงก็ตาม ทำให้ร่างกายทุพพลภาพหรือเสียชีวิต ข้าพเจ้าฯ ยินยอมรับผิดชอบตนเองโดยไม่เกี่ยวข้องกับเทศบาลเมืองบางแก้วแต่อย่างใด
 ๕. ในกรณีมีอุบัติเหตุเกิดขึ้นในระหว่างเดินทางเข้ารับการฝึกอบรมและดูงานครั้งนี้ ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ให้เรียกร้องค่าใช้จ่ายโดยตรงกับทางบริษัทฯ ประกันภัยทุกประเภท และให้อยู่ในความรับผิดชอบของเจ้าของบริษัทฯ รายนต์โดยสารดังกล่าว
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ในแบบตอบรับฉบับนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ และการเข้าร่วมโครงการดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้าได้สมัครใจเข้าร่วมด้วยตนเอง โดยปราศจากการล่อลวงหรือบังคับขู่เข็ญใด ๆ ทั้งสิ้น และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบตนเองโดยไม่เกี่ยวข้องกับเทศบาลเมืองบางแก้วแต่อย่างใด

ลงชื่อ ผู้เข้าร่วมโครงการฯ
(.....)

ลงชื่อ ญาติ
(.....)

ลงวันที่.....