



ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม Young Creative Minds:
การประกวดพื้นที่กำแพงรั้วพิพิธภัณฑ์เด็กกรุงเทพมหานครแห่งที่ ๑ (จตุจักร)

ชื่อโรงเรียน

ที่อยู่

ชื่อ - นามสกุล ครู/อาจารย์ผู้ดูแล

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

ผู้เข้าร่วมแข่งขัน

๑. ชื่อ - นามสกุล

วันเดือนปีเกิด อายุ ปี

กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่

๒. ชื่อ - นามสกุล

วันเดือนปีเกิด อายุ ปี

กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่

๓. ชื่อ - นามสกุล

วันเดือนปีเกิด อายุ ปี

กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่

๔. ชื่อ - นามสกุล

วันเดือนปีเกิด อายุ ปี

กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่

๕. ชื่อ - นามสกุล

วันเดือนปีเกิด อายุ ปี

กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่

แนวความคิดในการสร้างผลงาน/การออกแบบ (พร้อมแนบแบบสเกตช์)

.....

.....

.....

ลงชื่อ ผู้สมัคร

รับสมัครวันที่ / /

เจ้าหน้าที่รับสมัคร