



ใบสมัคร OISCA Study Trip วันที่ 30 มีนาคม - 20 เมษายน 2563 (22 วัน)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____ ชื่อเล่น _____

Name-Family Name (English) _____

วันเกิด _____ เดือน _____ ปีค.ศ. _____ อายุ _____ เพศ ชาย หญิง

สัญชาติ _____ ศาสนา _____ สถานที่เกิด _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ (บ้าน) _____ มือถือ _____

Email _____ Line ID _____

หนังสือเดินทางเลขที่ _____ ออกให้ ณ วันที่ _____ หมดอายุ _____

อาชีพ _____ สถานภาพ โสด สมรส

กำลังเรียนระดับ /ชั้น _____ สถาบัน _____

จบการศึกษาระดับ / ชั้น _____ สถาบัน _____

ความรู้ภาษาญี่ปุ่น

ไม่เคยเรียนภาษาญี่ปุ่น

เคยเรียน / กำลังเรียนที่ _____ ระยะเวลา _____

เคยสอบวัดระดับภาษาญี่ปุ่น ผ่านระดับ _____

โรคประจำตัว ไม่มี มีคือ _____

ทานเนื้อวัว ได้ ไม่ได้

ข้อมูลผู้ปกครอง (เพื่อการติดต่อและการทำประกันภัยการเดินทาง)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____ ความสัมพันธ์ _____

Name-Family Name (English) _____

อาชีพ _____

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท _____

มือถือ _____ Email _____ Line ID: _____

การชำระเงิน

ชำระโดยเงินสด, เช็คขีดคร่อม หรือโอนเข้าบัญชีธนาคารกสิกรไทย สาขากอนนคอนแวนต์
ชื่อบัญชี บจก. เจเอ็ดดูเคชั่น จำกัด บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 028-8-282447
กรณีโอนเงินผ่านธนาคาร กรุณาส่งสำเนาใบนำฝาก พร้อมกับใบสมัครผู้เข้าร่วมโครงการ
ทางอีเมล ask@jeducation.com

ลงชื่อ _____ ลงชื่อ _____

ผู้สมัครเรียน

ผู้ปกครอง

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ใบสมัคร
- สำเนาพาสปอร์ต
- สำเนาบัตรประชาชน
- รูปถ่าย 2x2 นิ้ว 3 ใบ