**แบบตอบรับ**

**โครงการ "อบรมขยายผลกล้าวรรณกรรม : เรียนรู้ต่อยอดเรื่องสั้น-นวนิยาย สารคดี และกวีนิพนธ์"**

**(สำหรับเยาวชน)**

**ส่ง สำนักกิจการเพื่อสังคมและสิ่งแวดล้อม** **วันที่...../...../.....**

**บริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด (มหาชน)**

**โทรศัพท์ ๐-๒๐๗๑-๒๙๐๒-๓** **โทรสารหมายเลข ๐-๒๖๗๙-๐๕๘๐**

---

**(โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจน)**

**ยอดกล้า ประเภท**..... **จากโครงการกล้าวรรณกรรม รุ่นที่** .....

ข้าพเจ้า (นาย/น.ส.) ..... นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด ..... อายุ ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน .....

โรงเรียน/สถานศึกษา ..... แผนการเรียน คณะ .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

.....

โทรศัพท์ (บ้าน) .....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail address.....

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน ชื่อ.....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์ ..... โทรศัพท์มือถือ.....

**ความคาดหวังจากการเข้าร่วมอบรมในครั้งนี้**

.....

.....

.....

**ขอยืนยันการเข้าร่วมโครงการ "อบรมขยายผลกล้าวรรณกรรม : เรียนรู้ต่อยอดเรื่องสั้น-นวนิยาย สารคดี และกวีนิพนธ์" วันที่ ๒-๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ บ้านผู้หว่าน จังหวัดนครปฐม (ค้าง ๑ คืน)**

☐ สามารถเข้าร่วม “อบรมขยายผลกล้าวรรณกรรม : เรียนรู้ต่อยอดเรื่องสั้น-นวนิยาย สารคดี และกวีนิพนธ์” ได้

ประเภทที่สนใจ (โปรดระบุ) ○ เรื่องสั้น ○ นวนิยายขนาดสั้น ○ สารคดี ○ กวีนิพนธ์

**อาหาร** ☐ ทั่วไป ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม ☐ อื่นๆ ระบุ .....

**ไซส์เสื้อ** ☐ SS (อก ๓๒) ☐ S (อก ๓๔) ☐ M (อก ๓๖) ☐ L (อก ๓๘)

☐ XL (อก ๔๐) ☐ 2XL (อก ๔๒) ☐ 3XL (อก ๔๔)

☐ ไม่สามารถเข้าร่วม “อบรมขยายผลกล้าวรรณกรรม : เรียนรู้ต่อยอดเรื่องสั้น-นวนิยาย สารคดี และกวีนิพนธ์” ได้

เนื่องจาก (โปรดระบุสาเหตุ)……..……

ลงชื่อ……...…….

(……...)

……..…./……/……..

☐ **<u>ต้องการให้ครู/อาจารย์ร่วมเดินทางและเข้ารับการอบรมด้วย</u>**

**(โปรดระบุชื่อครู/อาจารย์ และให้ครู/อาจารย์ กรอกข้อมูลในแบบตอบรับด้วย)**

ครู/อาจารย์ ( นาย / นาง / น.ส. / อื่น ๆ ระบุ) .....

☐ **<u>ไม่จำเป็นต้องมีคุณครูติดตามมาด้วย</u>**

---

**คำรับรองการยินยอมจากผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้า……..…….เป็นผู้ปกครองของ.....…….....

ยินยอมให้…….....

เข้าร่วมกิจกรรมค่าย “อบรมขยายผลกล้าวรรณกรรม : เรียนรู้ต่อยอดเรื่องสั้น-นวนิยาย สารคดี และกวีนิพนธ์” ในครั้งนี้ได้

ลงชื่อ……..…….

(……..…….……)

……/……../…...……

โทรศัพท์มือถือ.....

---

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับทาง E-mail : csrcpall@gmail.com

หรือทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๖๗๙-๐๕๘๐ **<u>ภายในวันอังคารที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒</u>**