

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการประกวดคลิปวิดีโอสั้น กองทุนยุติธรรม  
“หัวข้อ “กองทุนยุติธรรมที่ังได้ประชาชนยิ้มออก : Justice Fund, Bring smile to people”

ชื่อทีม.....

**หัวหน้าทีม**

ชื่อ – สกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

สถาบันการศึกษา.....

จังหวัด.....

ระดับชั้น.....

ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E- mail .....Line: ID.....

**สมาชิก**

ชื่อ – สกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

สถาบันการศึกษา.....

จังหวัด.....

ระดับชั้น.....

ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E- mail .....Line: ID.....

**สมาชิก**

ชื่อ – สกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

สถาบันการศึกษา.....

จังหวัด.....

ระดับชั้น.....

ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E- mail .....Line: ID.....

