



# SE-ED Kiddy Camp

ติครูบถ่าย  
อริยาบทใดก็ได้

ชื่อ.....นามสกุล.....  
ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมลล์.....  
โรงเรียน.....ศึกษาชั้น.....จังหวัด.....

โรคประจำตัว [ ] ไม่มี [ ] มี โปรดระบุ.....  
รับประทานอาหาร [ ] ปกติ [ ] อิสลาม [ ] อื่น ๆ ระบุ.....  
รับทราบข่าวสารจากการจัดค่ายครั้งนี้

[ ] เว็บไซต์ [ ] Google [ ] Facebook [ ] E-mail Newsletter [ ] บุคคลใกล้ชิด

ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

1. ....เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....
2. ....เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....

ค่าย SE-ED Drone Camp : หนูน้อยเจ้าเวหา ด้วยอากาศยานโดรน  
วันที่ 6-9 เมษายน ณ โรงแรมมวกเหล็กพาราไดส์ รีสอร์ท  
สำหรับผู้ชำระเงินก่อนวันที่ 18 มีนาคม 2563

Barcode 5526000006293 [ ] ราคา 6,900 บาท

สำหรับผู้ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 19 มีนาคม 2563

Barcode 5526000006309

[ ] ราคา 7,900 บาท ราคาปกติ

[ ] ราคา 7,505 บาท สำหรับสมาชิกบัตรซีเอ็ดการ์ด ลด 5%

ค่าย SE-ED Super Camp : กลับมองประลองความคิด  
วันที่ 28 เมษายน - 1 พฤษภาคม 2563

สำหรับผู้ชำระเงินก่อนวันที่ 18 มีนาคม 2563

Barcode 5526000006316 [ ] ราคา 5,900 บาท

สำหรับผู้ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 19 มีนาคม 2563

Barcode 5526000006323

[ ] ราคา 6,900 บาท ราคาปกติ

[ ] ราคา 6,555 บาท สำหรับสมาชิกบัตรซีเอ็ดการ์ด ลด 5%

## ชำระค่าสมัครโดย

กรณีชำระผ่านทางหน้าร้านหนังสือซีเอ็ดบุ๊คเซ็นเตอร์ ทุกสาขาทั่วประเทศ

[ ] เงินสด [ ] ชำระผ่านบัตรเครดิต ธนาคาร .....

กรณีโอนเงินผ่านธนาคาร บริษัท ซีเอ็ดยูเคชั่น จำกัด (มหาชน) บัญชีออมทรัพย์

[ ] ธ. กรุงศรีอยุธยา สาขาถนนบางนา-ตราด เลขที่ 333-1-20198-2

[ ] ธ. กรุงเทพ สาขาสีลม เลขที่ 118-4-22260-0

[ ] ธ. กรุงไทย สาขาเซ็นทรัล บางนา เลขที่ 086-1-20565-0

[ ] ธ. กสิกรไทย สาขาศรีนครินทร์ เลขที่ 739-2-16222-9

[ ] ธ. ไทยพาณิชย์ สาขาถนนศรีนครินทร์ เลขที่ 048-2-65012-0

[ ] ธ. ทหารไทย สาขาบางนา-ตราด กม.4 เลขที่ 189-2-00769-9

\*\*หลังจากทำการโอนเงินแล้ว รบกวนส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินที่อีเมลล์ slc@se-ed.com หรือ แฟกซ์ 0-2739-8322

คำยินยอมการเข้าค่าย SE-ED Kiddy Camp

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครอง (โดยเป็น [ ] บิดา [ ] มารดา [ ] อื่น ๆ .....) )

ของ (ด.ช. / ด.ญ.).....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้เข้าร่วมกิจกรรมค่ายเยาวชนจากทางซีเอ็ดตามโปรแกรมที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้ข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
วันที่.....

## สำหรับเจ้าหน้าที่ (กรุณาเขียนให้ชัดเจน)

ใบเสร็จเลขที่.....สมัครวันที่.....ผู้รับสมัคร..... SBC รหัส.....สาขา.....

หลังจากรับสมัครเรียบร้อยแล้ว รบกวนส่งแฟกซ์ทันที ที่เบอร์ 0-2826-8136 หลังจากนั้นส่งตัวจริงถึง คุณอลงกรณ์ คงทรัพย์ แผนก SLC ชั้น 23 หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร. 0-2826-8133 มือถือ 09-1889-9492 , 08-6325-7000 , 08-1832-2299