**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ Save for KIDS - Save for GREEN กับ มูลนิธิ ซี.ซี.เอฟ.**

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อ-สกุล Click here to enter text. | |
| บริษัท/โรงเรียน/องค์กร Click here to enter text. | |
| ตำแหน่ง Click here to enter text. | |
| โทรศัพท์ Click here to enter text. | อีเมล์ Click here to enter text. |
| ที่อยู่เลขที่ Click here to enter text. | ถนน Click here to enter text. |
| แขวง/ตำบล Click here to enter text. | เขต/อำเภอ Click here to enter text. |
| จังหวัด Click here to enter text. | รหัสไปรษณีย์ Click here to enter text. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | |  |
| 1. ยินดีเข้าร่วมโครงการ ในนาม | | ส่วนตัว | | | | บริษัท/โรงเรียน/องค์กร |
| ตั้งแต่วันที่/เดือน/ปี Click here to enter a date. | | | จนถึงวันที่/เดือน/ปี Click here to enter a date. | | |
| โดยจะมีผู้เข้าร่วมออมเงินประมาณ | | Click here to enter text. คน | | | |
| ขอให้ มูลนิธิ ซี.ซี.เอฟ. เพื่อเด็กและเยาวชน อำนวยความสะดวกดังนี้ | | | | | | |
| ส่งเจ้าหน้าที่มาชี้แจงรายละเอียดโครงการ | | | | โปรดระบุ วัน/เวลา Click here to enter a date. | |
| สถานที่ นัดหมาย Click here to enter text. | | | | | |
| ส่งขวดน้ำพลาสติคที่ดัดแปลงเป็น “กระปุกออมสิน” แล้ว จำนวน Click here to enter text. ขวด | | | | | |
| โปรดระบุ วัน/เวลา Click here to enter a date. | | | | | |
| สถานที่ นำส่ง Click here to enter text. | | | | | |
| จัดทำสติ๊กเกอร์ระบุชื่อ บริษัท/โรงเรียน/องค์กร จำนวน Click here to enter text. ชิ้น | | | | | |
| โปรดระบุ วัน/เวลา Click here to enter a date. | | | | | |
| สถานที่ นำส่ง Click here to enter text. | | | | | |
| ส่งเจ้าหน้าที่มาจัดกิจกรรมนับเงิน | | | | โปรดระบุ วัน/เวลา Click here to enter a date. | |
| สถานที่ นัดหมาย Click here to enter text. | | | | | |
| 2. ยินดีมอบขวดน้ำพลาสติคให้ มูลนิธิ ซี.ซี.เอฟ. เพื่อนำไปดัดแปลงเป็น “กระปุกออมสิน”  จำนวน Click here to enter text. ขวด | | | | | | |
| 3. ยินดีเป็น “อาสาสมัคร” ช่วยดัดแปลงขวดน้ำให้เป็น “กระปุกออมสิน”  โปรดระบุ วัน/เวลา ที่ต้องการเข้าร่วมอาสาสมัคร Click here to enter a date. | | | | | | |