

REGISTRATION FORM

ชื่อภาษาอังกฤษ	นามสกุล	ชื่อเล่น	
Name in English.....	Surname.....	Nickname.....	
ชื่อภาษาไทย (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส./นาง)	นามสกุล	ชื่อเล่น	
Name in Thai (Mr/Miss/Mrs).....	Surname.....	Nickname.....	
วัน/เดือน/ปี เกิด	อายุ	เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	
Date of birth.....	Age.....	Sex <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	
หนังสือเดินทางเลขที่	วันหมดอายุ	หมายเลขสมาชิกสะสมไมล์	
Passport No.....	Expiry date.....	Mileage No.....	
สถานศึกษาปัจจุบัน/สำเร็จการศึกษา		ระดับการศึกษา	
School Attended/Graduated from.....		Level/Grade Achieved.....	
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่		ซอย	
Full Postal Address.....		Soi.....	
ถนน	แขวง	เขต	
Road.....	Sub-District.....	District.....	
จังหวัด	รหัสไปรษณีย์		
Province.....	Postcode.....	E-mail.....	
โทรศัพท์บ้าน	โทรศัพท์มือถือ	แฟกซ์	
Home Phone.....	Mobile Phone.....	Fax.....	
สถาบันที่ลงทะเบียน		เมือง ประเทศ	
School Preferred.....		City..... Country.....	
หลักสูตร	ระยะเวลาหลักสูตร	วันที่เริ่ม สิ้นสุด	
Course Desired.....	Length.....	Starting..... Finishing.....	
ต้องการที่พัก	ต้องการ	ไม่ต้องการ	
Accommodation required	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
ต้องการที่พักแบบ	หอพัก	ครอบครัว	อื่นๆ.....
If yes,	<input type="checkbox"/> Hostel	<input type="checkbox"/> Homestay	<input type="checkbox"/> Others
	คนเดียว	สองคน	
<input type="checkbox"/> Single Room	<input type="checkbox"/> Two Sharing		
ชอบพักในบ้านที่มีเด็กหรือไม่	ชอบ	ไม่ชอบ	ไม่เจาะจง
Family with Child(ren)	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No preference
สัตว์เลี้ยง	ชอบ	ไม่ชอบ	ไม่เจาะจง
With pets	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No preference
อาหาร	ปกติ	ไม่รับประทาน.....	
Food	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Don't like	
โรคประจำตัว	ไม่มี	มี (โปรดระบุ).....	
Illnesses	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes (Describe)	
ยา/อาหารที่แพ้		ยาที่ต้องใช้	
Allergies		Special medicines.....	
งานอดิเรก หรือกิจกรรมที่ ชอบ/Hobbies/Activities.....			
หมายเหตุ สถาบันจะพยายามจัดหาที่พักให้ได้ใกล้เคียงกับความต้องการและเหมาะสมมากที่สุด			

ผู้ปกครอง

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....โทรศัพท์ (ที่ทำงาน/มือถือ).....
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....โทรศัพท์ (ที่ทำงาน/มือถือ).....
ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล.....โทรศัพท์ (ที่ทำงาน/มือถือ).....ความสัมพันธ์.....

**** เฉพาะเจ้าหน้าที่ ****

วันที่จอง/สมัคร.....

มัดจำ.....จ่ายเต็ม.....อื่นๆ.....



บริษัท รีเจนซี แทรเวล แอนด์ เอ็ดดูเคชัน จำกัด

ชั้น 16 อาคารไอทีเอ็นทาวเวอร์ 1, เลขที่ 170/51 ถ.รัชดาภิเษกตัดใหม่ คลองเตย กรุงเทพฯ 10110

โทร: 02-261-2500 แฟกซ์: 02-2612484 Email: education@regencytraveledu.com Website: www.regencytraveledu.com