

# REGISTRATION FORM

ชื่อภาษาอังกฤษ	นามสกุล	ชื่อเล่น
Name in English .....	Surname .....	Nickname .....
ชื่อภาษาไทย (ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส./นาง)	นามสกุล	ชื่อเล่น
Name in Thai (Mr/Miss/Mrs) .....	Surname .....	Nickname .....
วัน/เดือน/ปี เกิด	อายุ	เพศ ชาย หญิง
Date of birth .....	Age .....	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
หนังสือเดินทางเลขที่	วันหมดอายุ	หมายเลขสมาชิก
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	ระยะเวลา	วันที่เริ่ม
Course Desired .....	Length .....	Starting .....
		สิ้นสุด
		Finishing .....
ต้องการที่พัก	ต้องการ	ไม่ต้องการ
Accommodation required <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
ต้องการที่พักแบบ	หอพัก	ครอบครัว
if yes, <input type="checkbox"/>	Hostel <input type="checkbox"/>	Homestay <input type="checkbox"/>
	คนเดียว	สองคน
	Single Room <input type="checkbox"/>	Two Sharing <input type="checkbox"/>
ชอบพักในบ้านที่มีเด็กหรือไม่	ชอบ	ไม่ชอบ
Family with Child(ren) <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
		สัตว์เลี้ยง
		with pets <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
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 หรือกิจกรรมที่ชอบ/Hobbies/Activities .....		
<hr/>		
<b>ผู้ปกครอง</b>		
ชื่อบิดา	นามสกุล	โทรศัพท์(ที่ทำงาน/มือถือ)
ชื่อมารดา	นามสกุล	โทรศัพท์(ที่ทำงาน/มือถือ)
ชื่อผู้ปกครอง	นามสกุล	โทรศัพท์(ที่ทำงาน/มือถือ) ความสัมพันธ์



บริษัท รีเจนซี่ แทรเวล แอนด์ เอ็ดดูเคชั่น จำกัด

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

โทร: 02-261-2500 แฟกซ์: 02-261-2484 Email: education@regencytraveledu.com Website: www.regencytraveledu.com