



สมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย
ในพระบรมราชินูปถัมภ์
THE GIRL GUIDES (GIRL SCOUTS) ASSOCIATION OF THAILAND
Under The Royal Patronage of Her Majesty The Queen

๕/๑-๒ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๕ ๓๕๙๙, ๐ ๒๒๔๕ ๐๖๔๑, ๐ ๒๒๔๖ ๔๓๒๔.
๐ ๒๒๔๕ ๐๒๕๒ โทรสาร ๐ ๒๒๔๖ ๔๖๙๙
ที่ บ.พ.264/2564

5/1-2 Phayathai Rd., Rajthewi, Bangkok 10400 Thailand
Tel. +66 2245 3599, 2245 0641, 2246 4324 Fax. +66 2246 4699
www.ggat.org, E-mail Address : ggat.thailand@gmail.com

วันที่ 15 พฤศจิกายน 2564

เรื่อง การชำระค่าบำรุงสมาชิก

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มการชำระค่าบำรุงสมาชิก

2. ระเบียบว่าด้วยค่าบำรุงของสมาชิก สมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทยฯ

ตามที่ท่านได้สนับสนุนให้มีการจัดกิจกรรมผู้บำเพ็ญประโยชน์ในโรงเรียนของท่านด้วยดี
เสมอมาสมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ขอขอบพระคุณท่าน
คณะครูและนักเรียนเป็นอย่างสูงมา ณ ที่นี้

เพื่อให้การเป็นสมาชิกของคณะครูและนักเรียนมีความต่อเนื่อง จึงขอความกรุณาจากท่าน
โปรดแจ้งให้หัวหน้าหมวดผู้บำเพ็ญประโยชน์ ดำเนินการดังต่อไปนี้

1. เก็บค่าบำรุงสมาชิก ประจำปีการศึกษา 2564 สำหรับเยาวชนสมาชิกปีละ 10 บาท
(หักไว้ใช้ในกิจกรรมหมวดผู้บำเพ็ญประโยชน์ของโรงเรียน 5 บาท อีก 5 บาท ส่งให้สมาคมฯ)

2. เก็บค่าบำรุงสมาชิกผู้ใหญ่ทุกท่าน (หัวหน้าหมวด / ผู้ช่วยหัวหน้าหมวด/สมาชิก
สามัญและสมาชิกสมทบ) รายปี ละ 50 บาท/คน หรือ สมาชิกตลอดชีพ คนละ 500 บาท ส่งให้
สมาคมฯ พร้อมรายชื่อเพื่อทำบัตรสมาชิกต่อไป

3. กรอกรูปแบบฟอร์มการชำระค่าบำรุงสมาชิก (ตามเอกสารแนบ) ส่งมายังสมาคมฯ

4. การนำส่งเงิน สามารถทำได้ 2 ช่องทาง ดังนี้

4.1 ไปรษณีย์ธนาคารนิติ ตั้งจ่าย ปณ.ราชเทวี ในนาม นายกสมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์ฯ

4.2 โอนเข้าบัญชีสมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทยฯ

- ธนาคารกสิกรไทย สาขาอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ เลขที่ 744-2-29084-3

- ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยอารีย์ เลขที่ 986-0-54755-6

5. โปรดส่งสำเนาใบโอนเงิน แบบฟอร์มการชำระค่าบำรุงสมาชิกพร้อมแจ้งรายชื่อ

สมาชิกสามัญ/สมทบ เพื่อทำบัตรสมาชิก ภายในวันที่ 20 ธันวาคม 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวดารณี เวณจันทร์)

นายกสมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย

ในพระบรมราชินูปถัมภ์

รับแล้ว

24 พ.ย. 64

ทราบ
-มอบตัวให้นักเรียนพัฒนาโรงเรียน
ประสานการดำเนินงาน

25 พ.ย. 2564

ทราบ	☒ วิชาการ	☐ งบประมาณและแผนงาน
มอบ	☒ ที่นี้	☐ กิจการนักเรียน
	☐ ทัวไป	
	☐ บุคลากร	
	ดำเนินการ	
	ลงนาม	
	พ.ย. 64	

แบบฟอร์มการชำระเงินค่าบำรุงสมาชิก

หมวดผู้บำเพ็ญประโยชน์โรงเรียน.....ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....อื่นๆ.....

สมาชิกรุ่น	จำนวนคน	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
นกล้อย			
นกสีฟ้า			
รุ่นกลาง			
รุ่นใหญ่			

หัวหน้าหมวด (สมัครเป็นสมาชิกสามัญรายปี ค่าบำรุงปีละ 50 บาท) จำนวน.....คน

เป็นเงิน.....บาท

ลำดับที่	ชื่อภาษาไทย /อังกฤษ	ผ่านการอบรมเมื่อปี	หมายเหตุ

หัวหน้าหมวด (สมัครเป็นสมาชิกตลอดชีพค่าบำรุง 500 บาท) จำนวน.....คน

เป็นเงิน.....บาท

ลำดับที่	ชื่อ	ผ่านการอบรมเมื่อปี	หมายเหตุ

รวมเป็นเงินทั้งหมด..... บาท

ลงชื่อ.....ผู้ส่งเงิน

วันที่.....

ใบสมัครสมาชิกสามัญ/สมทบ

สมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

ประเภทสมาชิก () สามัญ/สมทบ รายปี (50 บาท) () สามัญ/สมทบ ตลอดชีพ (500 บาท)

รูปถ่าย (ถ้ามี)
ขนาดไม่เกิน
1.5 นิ้ว

1. ข้าพเจ้า นาย, นาง, นางสาว อายุ ปี ชื่อเล่น
NAME (Mr., Mrs., Ms.)
วันเดือนปีเกิด..... สัญชาติ ศาสนา E-mail :
ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่..... ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....
วุฒิการศึกษา.....วิชาเอก.....
จากสถาบัน.....อาชีพปัจจุบัน.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่..... หมู่..... ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
สถานที่ให้จัดส่งเอกสาร () ที่อยู่ปัจจุบัน () สถานที่ทำงาน

2. ความสามารถพิเศษ / งานอดิเรก :

ภาษา (ระบุ) วิชาการ (ระบุ)
ศิลปะ/ดนตรี/กีฬา (ระบุ)
อื่นๆ (ระบุ)

3. ต้องการร่วมกิจกรรมด้านใดของสมาคมฯ
4. ข้าพเจ้า () ผ่านการอบรมแล้ว เมื่อ ณ () ยังไม่ผ่านการอบรม
5. ข้าพเจ้าส่งเงินค่าสมาชิก จำนวน บาท มาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

ข้าพเจ้าเห็นด้วยในหลักการของผู้บำเพ็ญประโยชน์ ยินดีและพร้อมที่จะมารับการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาตนเป็นผู้บำเพ็ญประโยชน์
เมื่อสมาคมฯเรียกฝึกอบรม และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ ข้าพเจ้าให้คำมั่นว่าจะมาร่วมประชุมใหญ่ทุกปี และร่วม
กิจกรรมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มิฉะนั้นให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่ประสงค์เป็นสมาชิกของสมาคมฯต่อไป ให้สมาคมฯตัดชื่อข้าพเจ้าออกจากสมาชิก
ภาพได้

ลงชื่อ ผู้สมัคร

วันที่.....

ลงชื่อสมาชิกสามัญที่เป็นผู้รับรอง.....วันที่.....

คณะกรรมการอำนวยการอนุวัติการเป็นสมาชิกสามัญ / สมทบ เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....

(ประธานฝ่ายสมาชิกภาพ)

บันทึกเจ้าหน้าที่ 1. ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่ ลงวันที่ จำนวนเงินบาท

สมาชิกเลขที่ ผู้บันทึก วันเดือนปี

2. อบรมแล้วเมื่อวันเดือนปี ปรากฏตนเมื่อ.....ผู้บันทึก
สถานที่.....

3. วันที่ออกใบบัตรสมาชิก.....วันที่ส่งบัตร (ส่งไปรษณีย์).....