

ใบสมัครเรียนว่ายน้ำภาคฤดูร้อน ประจำปี 2566
ศูนย์กีฬาและสุขภาพ วิทยาเขตหาดใหญ่

1. ผู้เรียนชื่อ..... สกุล
2. ชื่อเล่น
3. ปัจจุบันอายุ.....ปี ส่วนสูง.....ซม.
4. ที่อยู่ปัจจุบัน..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
5. หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... ID LINE
6. มีความประสงค์สมัครว่ายน้ำ

รอบที่เรียน **โปรดระบุ**

ช่วงเวลา () 07.30 - 09.00 น. () 16.30 - 18.00 น.

ช่วงวันที่ () 14 - 24 มีนาคม 2566 () 1 - 12 เมษายน 2566

****หมายเหตุ****

- หยุดวันจันทร์
- เรียนจำนวน 10 ครั้ง ๆ ละ 1 ชั่วโมง ค่าเรียนจำนวน 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)
- ผู้เรียนต้องมีอายุระหว่าง 6 - 12 ปี และมีส่วนสูง 110 เซนติเมตรขึ้นไป
- เรียนตามรอบที่ท่านระบุไว้เท่านั้น
- ไม่มีการสอนชดเชยในวันที่ท่านขาดเรียน
- เมื่อสมัครแล้ว ไม่สามารถคืนเงินได้ในทุกๆกรณี

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในการปฏิบัติเกี่ยวกับการเรียนว่ายน้ำเป็นที่เข้าใจดีแล้ว ยินดีปฏิบัติตามระเบียบ ตลอดจนคำตักเตือนของเจ้าหน้าที่ ผู้ฝึกสอนโดยเคร่งครัดทุกประการและหากเกิดอุบัติเหตุในการเรียนว่ายน้ำแต่ละครั้ง ข้าพเจ้าไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ถ้าหากข้าพเจ้าร่างกายไม่แข็งแรงหรือมีโรคติดต่อที่จะเป็นอันตรายต่อผู้อื่นในการใช้สระว่ายน้ำ ข้าพเจ้าจะงดใช้สระว่ายน้ำเพื่อความปลอดภัยของส่วนรวมโดยทันที

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด

ลงชื่อ

(.....)

ผู้เรียน / ผู้สมัคร

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

วันที่