

ใบรับรองจากผู้ปกครอง
(เฉพาะผู้สมัครอายุไม่ถึง ๑๘ ปี)

ผู้สมัครอายุไม่ครบ ๑๘ ปี ขอให้ผู้ปกครองรับรอง

ผู้ปกครอง ชื่อ.....นามสกุล.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....

เป็นผู้ปกครองของ(นาย/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้านุญาตให้เยาวชนในความปกครองของข้าพเจ้าสมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นสมาชิกวงดุริยางค์เครื่องลมเยาวชนไทย ในกรณีที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นสมาชิกวงดุริยางค์เครื่องลมเยาวชนไทย ข้าพเจ้ายินดีอนุญาตให้เยาวชนเข้าร่วมการฝึกซ้อมดนตรีและแสดงคอนเสิร์ตเป็นประจำสม่ำเสมอ รวมทั้งดูแลให้ประพฤติ ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบของวงดุริยางค์เครื่องลมเยาวชนไทย อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....

ผู้ปกครอง