

ใบรับรองจากผู้ปกครอง

(เฉพาะผู้สมัครอายุไม่ถึง ๑๘ ปี)

ผู้สมัครอายุไม่ครบ ๑๘ ปี ขอให้ผู้ปกครองรับรอง

ผู้ปกครอง ชื่อ..... นามสกุล.....

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

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

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

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

ข้าพเจ้าอนุญาตให้เยาวชนในความปกครองของข้าพเจ้าสมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ และในกรณีที่ได้รับ การคัดเลือกให้เป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ฯ ข้าพเจ้ายินดีอนุญาตให้เยาวชนเข้าร่วมการฝึกซ้อมดนตรี และแสดงคอนเสิร์ตเป็นประจำสม่ำเสมอ รวมทั้งดูแลให้ประพฤติ ปฏิบัติตามกฎระเบียบของวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ฯ อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....

ผู้ปกครอง