

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.....

ข้าพเจ้าอนุญาตให้เยาวชนในความปกครองของข้าพเจ้าสมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ฯ ในกรณีที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ฯ ข้าพเจ้ายินดีอนุญาตให้เยาวชนเข้าร่วมการฝึกซ้อมดนตรีและแสดงคอนเสิร์ตเป็นประจำสม่ำเสมอ รวมทั้งดูแลให้ประพฤติ ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบของวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ฯ อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....

ผู้ปกครอง