



แบบตอบรับ
การออกหน่วยทำขาเทียมพระราชทานเคลื่อนที่
ประจำปี พ.ศ. 2555

1. นาย/นาง/นางสาว.....
2. สังกัด.....
สถานที่ติดต่อ.....
เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....
3. มีความประสงค์จะขอสมัครเข้าร่วมออกหน่วยทำขาเทียมฯ

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> กุมภาพันธ์ 2555 | องค์พระปฐมเจดีย์ จังหวัดนครปฐม |
| <input type="checkbox"/> 25-30 มีนาคม 2555 | จังหวัดกาญจนบุรี |
| <input type="checkbox"/> 29 เมษายน-4 พฤษภาคม 2555 | อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่ |
| <input type="checkbox"/> 29 กรกฎาคม-3 สิงหาคม 2555 | จังหวัดหนองคาย |
| <input type="checkbox"/> 7-12 ตุลาคม 2555 | อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ |
| <input type="checkbox"/> 25-30 พฤศจิกายน 2555 | อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา |

ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ กรุณาส่งใบตอบรับทาง FAX หรือทางไปรษณีย์กลับมายังมูลนิธิขาเทียมฯ
ภายในวันที่ 16 มกราคม 2555 โทรศัพท์ 053-112271-3 ต่อ 207, 208
โทรสาร 053-112275