



หนังสือยินยอม สำหรับอาสาสมัครกาชาดที่อายุต่ำกว่า 20 ปี

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

เบอร์โทรศัพท์.....Email.....

มีความสัมพันธ์เป็น (บิดา / มารดา) อื่นๆ โปรดระบุความสัมพันธ์.....

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

สมัครเป็นอาสาสมัครกาชาด เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมหรือการอบรม พร้อมทั้งยินยอมให้สภากาชาดไทยเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อดำเนินการงานด้านอาสาสมัครกาชาด

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/ผู้ให้คำยินยอม

()

วันที่.....

ฝ่ายจัดหาและจัดสรรยุวกาชาดและอาสาสมัครกาชาด

โทรศัพท์ 08 3991 6659

หมายเหตุ; เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กรุณาถ่ายรูปส่งมาที่

email : Dsm.rcyv@Redcross.or.th