

หมายเลขสมาชิก .....

คิดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

ทะเบียนประวัติสมาชิกผู้สูงอายุ  
ศูนย์บริการผู้สูงอายุดินแดง

\*\*\*\*\*

( นาย / นาง / นางสาว )ชื่อ ..... นามสกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... อายุ ..... ปี

เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ศาสนา ..... กรุ๊ปเลือด .....

ที่อยู่ติดต่อได้บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

ซอย ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน(ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

ซอย ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

อาชีพ (เดิม) ..... ปัจจุบันมีรายได้มาจาก ..... เดือนละ .....

การศึกษา ..... สถานภาพสมรส ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) ม้าย

โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ .....

ประวัติสุขภาพ ๑. โรคประจำตัว .....

๒. รักษาประจำที่โรงพยาบาล .....

๓. แพ้ยา .....

ประวัติครอบครัว ๑. มีบุตร ..... คน

๒. บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีมีเหตุฉุกเฉิน

๒.๑ ชื่อ ..... นามสกุล .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ ..... เกี่ยวข้องเป็น .....

ปัญหาที่สำคัญสำหรับข้าพเจ้าขณะนี้ คือ .....

ปัจจุบันเป็นสมาชิกของชมรมหรือหน่วยงานใด .....

ต้องการเป็นสมาชิกเพื่อ .....

๑. สมัครสมาชิกใหม่ (ลายมือชื่อ) ..... ผู้สมัคร

๒. ต่ออายุบัตรสมาชิก (.....)

๓. บัตรสมาชิกหาย วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วนด้วย. (ลายมือชื่อ) ..... จนท.ผู้รับสมัคร

- รูปถ่าย ๑ นิ้ว ๒ รูป (ไม่เกิน ๑ ปี) วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....