

ใบสมัครสมาชิกสมาคมครูภาษาและวัฒนธรรมญี่ปุ่นแห่งประเทศไทย

สมาชิกประเภทสถาบัน

วันที่สมัคร _____

() ระดับโรงเรียน (ค่าสมาชิกปีละ 700 บาท)

() ระดับมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาอื่นๆ (ค่าสมาชิกปีละ 3,000 บาท)

ชื่อ-นามสกุลของตัวแทนสถาบัน _____

เพศ () ชาย () หญิง

ตำแหน่ง _____

สถาบัน _____

ที่ติดต่อ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

อีเมล _____

*กรุณาโอนเงินค่าสมาชิกไปที่ ธนาคารกสิกรไทย สาขาอยุธยาสุขุมวิท 21

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 611-2-03238-8

ชื่อบัญชี สมาคมครูภาษาและวัฒนธรรมญี่ปุ่นแห่งประเทศไทย

****ส่งสำเนาใบโอนเงินพร้อมกับระบุชื่อผู้สมัคร และใบสมัครสมาชิกสมาคมฯ**

ในรูปแบบไฟล์แนบ ไปยังอีเมล ที่ jtatmember@gmail.com (อ.ไวภูณัฐ มาลัย)

หรือ ส่งทางไปรษณีย์ไปยัง สมาคมครูภาษาและวัฒนธรรมญี่ปุ่นแห่งประเทศไทย

c/o ภาควิชาภาษาญี่ปุ่น คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

2 ถนนพระจันทร์ เขตพระนคร กทม.10200