



## ใบสมัครเรียน/Register

โรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ วัดนวมินทรราชูทิศ เฉลิมพระเกียรติ นครบอสตัน

382 South Street East Raynham MA 02767-5130

ประจำปีการศึกษา 2566 - 2567 (2023 - 2024)

1. ชื่อ-สกุล ภาษาไทย (ด.ช/ด.ญ.).....

Name..... Last Name.....

ชื่อเล่น (Nickname)..... เกิดวันที่..... เดือน.....

พ.ศ. .... ค.ศ. .... อายุ.....ปี เกิดที่.....

ความสามารถพิเศษ..... งานอดิเรก.....

2. มารดาชื่อ..... นามสกุล.....

Mother's Name..... Last Name.....

บิดาชื่อ..... นามสกุล.....

Father's Name..... Last Name.....

Address..... City.....

State..... Zip code.....

โทร.(Tel)บ้าน: (.....)..... โทร.ที่ทำงาน (ผู้ปกครอง) (.....).....

E-mail.....

3. บุตรธิดาของข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าเรียน

ภาษาไทยและวัฒนธรรมไทย

ดนตรีไทย

นาฏศิลป์

4. ความรู้พื้นฐานและประสบการณ์การเรียนรู้

4.1 ด้านภาษาไทย

พูดไทยได้ อ่านออก ฟังรู้เรื่อง

พูดไทยได้ อ่านไม่ออก ฟังรู้เรื่อง

พูดไทยไม่ได้ อ่านไม่ออก ฟังรู้เรื่อง

ไม่เคยเรียนภาษาไทย

## 4.2 ด้านดนตรีไทย

### (1) เครื่องดนตรีที่เคยเรียน

- จะเข้                       ซอด้วง                       ซออู้  
 ขิม                               ระนาดเอก                       ฆ้องวง

### (2) เพลงที่เคยเรียน

- 1).....  
 2).....  
 3).....  
 4) .....

### (3) เครื่องมือที่ต้องการเลือกเรียน ( สมัครได้ไม่เกิน 2 เครื่องมือ )

- จะเข้                       ซอด้วง                       ซออู้  
 ขิม                               ระนาดเอก                       ฆ้องวง

## 4.3 นาฏศิลป์ไทย

### มีพื้นฐานนาฏศิลป์ไทย / เพลงที่เคยเรียน

- 1).....  
 2).....  
 3).....  
 4) .....

### ไม่มีพื้นฐานนาฏศิลป์ไทย

## 5. วัน / เวลา ที่ต้องการเรียน เรียงลำดับตามความต้องการ เพื่อสะดวกในการจัดตารางเรียน

- วันพฤหัสบดี      Thu    เวลา    9.30 AM – 16.00 PM  
 วันศุกร์                Fri    เวลา    16.30 AM – 19.30 PM  
 วันเสาร์                 Sat    เวลา    9.30 AM – 16.00 PM  
 วันอาทิตย์            Sun    เวลา    9.30 AM – 15.00 PM

ดังนั้น จึงขอฝากเด็กนักเรียนผู้มีชื่อข้างต้น ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า  
 เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนพระพุทธศาสนาวันอาทิตย์ วัดนวมินทราชูทิศ และยินดีปฏิบัติตามกฎ  
 ระเบียบ และข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการฯ

ลงชื่อ/Signature.....

(ผู้สมัคร/ Student)

วันที่/ Date.....เดือน / Month.....พ.ศ. 25.....

ลงชื่อ/Signature.....

(.....)

(ผู้ปกครอง / Parents)

วันที่/ Date.....เดือน / Month.....พ.ศ. 25.....

ลงชื่อ/Signature.....

(.....)

(ผู้รับสมัคร Teachers)

วันที่/ Date.....เดือน / Month.....พ.ศ. 25.....

ลงชื่อ/Signature.....

(พระมหาณรงค์ฤทธิ์ วิสิษฐญาโณ)

(ครูใหญ่ Head Teacher)

วันที่/ Date.....เดือน / Month.....พ.ศ. 25.....