ลำดับที่สมัคร.....
เลขที่สมาชิก.....

**ธรรมสถานเฉลิมพระเกียรติรัชกาลที่ ๙**
**๙๙๙/๙ ซอย ๑๙ ถนนพระราม ๙ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๒๐**
**ทะเบียนประวัติผู้ปฏิบัติธรรม**

**เข้าปฏิบัติหลักสูตร**..... วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....

๑. เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐
(สมาชิกใหม่กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนมาพร้อมใบทะเบียนประวัติ)

๒. (นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง/ยศ)..... ชื่อ..... นามสกุล.....
อายุ.....ปี อาชีพ.....

๓. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....
รหัสไปรษณีย์..... มือถือ..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
อีเมล์ ..... กรณีฉุกเฉินโปรดติดต่อ.....โทรศัพท์.....

๕. ข้าพเจ้า ○ ไม่เคยปฏิบัติมาก่อน ○ เคยปฏิบัติมาแล้ว ปีนี้ปฏิบัติมาแล้ว.....ครั้ง ที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
วันที่...../...../.....

**ข้าพเจ้ายินดีบำรุงมูลนิธิส่งเสริมการบริหารจิต ดังนี้**

**ลงทะเบียนสมาชิก :**

○ ค่าลงทะเบียนสมัครเป็นสมาชิกรายปี **สำหรับหลักสูตรพักค้างคืนทุกหลักสูตร** ปีละ ๓๐๐.- บาท

**บำรุงค่าอาหาร น้ำปานะ ค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า ค่าบำรุงสถานที่ :**

○ หลักสูตรพัฒนาจิตให้เกิดปัญญาและสันติสุข ร่วมทำบุญในวันเข้าอบรมกับผู้ดูแลหลักสูตร
○ หลักสูตร เกิดมามีบุญ เพิ่มทุนชีวิต (ทำบุญเดือนเกิด) ร่วมทำบุญในวันเข้าอบรม
○ หลักสูตร สนุกคิดส์ สนุกธรรม จำนวน ๔๙๙.- บาท
○ หลักสูตร วัยงามยามเย็น จำนวน ๔๙๙.- บาท
○ หลักสูตร หลับสบายคลายทุกข์ หลักสูตร ๑ วัน จำนวน ๔๙๙.- บาท
○ หลักสูตร Format จิต Delete อารมณ์ หลักสูตร ๑ วัน จำนวน ๔๙๙.- บาท
○ หลักสูตร Format จิต Delete อารมณ์ หลักสูตร ๒ คืน ๓ วัน จำนวน ๙๙๘.- บาท
○ หลักสูตร Format จิต Delete อารมณ์ หลักสูตร ๒ คืน ๓ วัน **(อ.บ้านนา จ.นครนายก)** จำนวน ๑,๓๙๙.- บาท
○ ช่วยเหลือผู้อื่นที่ขาดแคลนให้ได้มีโอกาสเข้าปฏิบัติธรรม
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น**.....บาท (.....)

**โดย :**

○ เงินสด
○ โอนเงินเข้าบัญชี **"มูลนิธิส่งเสริมการบริหารจิต เพื่อปฏิบัติธรรม" ธนาคารกรุงไทย สาขาพระราม ๙ ซอย ๑๓**
**บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ ๐๗๖ – ๐ – ๔๐๗๐๖ - ๑**
ส่งใบลงทะเบียนและใบโอนเงินได้ที่ โทรสาร ๐-๒๗๑๙-๗๖๗๔ E-mail: mindsparama9@gmail.com

ออกอนุโมทนาบัตรเพื่อลดหย่อนภาษีในนาม **(เขียนตัวบรรจง)**.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....
ที่อยู่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
...../...../.....

**หลักฐานการรับเงินชั่วคราวหลักสูตรวันที่**.....(กรุณานำมาแสดงในวันเข้าอบรม)
ได้รับเงินจาก .....
จำนวน.....บาท (.....) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน