แบบฟอร์มผู้สมัคร Nurses Run For Health on National Nurses Day 2018 สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออก

วันอาทิตย์ที่ 28 ตุลาคม 2561 ณ ถนนเลียบชายทะเล ชลมารควิถี 84 พรรษา อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

ผู้ประสาน..... เบอร์โทร.....

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ	หน่วยงาน	Line ID	เบอร์ติดต่อ	size เสื้อ						ระยะทางวิ่ง (km.)		
							SS=34	S=36	M=38	L=40	XL=42	XXL=44	2.5	5	##

หมายเหตุ ชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย สาขาโรงพยาบาลชลบุรี ชื่อบัญชี นิภา อรัญคีรี เลขที่บัญชี 772-0-11429-9

และส่งแบบฟอร์มนี้ พร้อมสำเนาหลักฐานการโอนเงินเข้ามาที่ nipa942502@gmail.com ภายในวันที่ 30 กันยายน 2561