



สถาบันพัฒนาศิลปิน

ใบสมัครเรียน

วันที่.....

ชื่อ(Name): สกุล(Surname):

ชื่อเล่น(Nickname): วันเกิด(Birthday): อายุ(Old):

ที่อยู่(Address):,.....

โทรศัพท์(Mobile): อีเมลล์(e-mail):,.....

อาชีพ:.....

ต้องการสมัครเรียน

ร้องเพลง(Vocal)

กีตาร์ไฟฟ้า(Electric G.)

การแสดง(Acting)

กีตาร์เบส(Bass)

เปียโน(Piano)

เต้น(Dance)

กีตาร์คลาสสิก(Classic G.)

กลอง(Drums)

กีตาร์โปร่ง(Acoustic G.)

.....

พื้นฐานในวิชาที่สมัคร :.....

บุคคลที่ติดต่อได้(กรณีฉุกเฉิน):

ลงชื่อ

(.....)