

ATTN:.....

FAX:.....



# POWER MIND CAMP

255/140 ซ.โพธิสาร 5 หมู่ 5 ต.นาเกลือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี FAX(038)427-536 TEL(038)367-949 (038)367-979

## ใบสมัครฝึกการสร้างสมาธิเพื่อพัฒนาการด้านสมอง

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง/อาชีพ.....

อยู่บ้านเลขที่..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ที่จะให้บุตร/หลานของข้าพเจ้าชื่อ.....

ชื่อเล่น.....ชื่อเล่น(อังกฤษ).....อายุ.....ปี เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีพี่น้อง.....คน เข้ารับการฝึกพัฒนาสมองในโครงการฝึกการสร้างสมาธิเพื่อพัฒนาการด้านสมอง

ในวันที่.....ในอัตราค่าอบรมรวมค่าอุปกรณ์ ค่าอาหาร ค่าที่พักเด็ก ค่าบำรุงสถานที่และ

ประกันอุบัติเหตุภายในสถานที่รวมเป็นเงิน 12,000 บาทและรับทราบพร้อมที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขในโครงการฝึกการ

สร้างสมาธิเพื่อพัฒนาการด้านสมองทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

### หมายเหตุ

1. โครงการนี้เป็นการฝึก การสร้างสมาธิเพื่อพัฒนาการด้านสมองของเด็ก อายุระหว่าง 6-12 ปี
2. การปิดตาอ่านหนังสือได้มองเห็นภาพต่างๆได้ เป็น**เพียงผลพลอย**ได้ของการฝึกเท่านั้นขึ้นอยู่กับสภาวะทางอารมณ์และพัฒนาการของเด็กที่แตกต่างกัน
3. เด็กที่ไม่นิ่ง เด็กไฮเปอร์หรือถูกควบคุมด้วยการทานยา อาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เด็กมีสมาธิไม่เพียงพอในการฝึก

กรุณาโอนเงินมัดจำ จำนวน 2,000 บาท มาที่บัญชี 330-1-02448-6 ธนาคารกสิกรไทย สาขาพญาไท บัญชีกระแสรายวัน

นามบริษัท เรนโบว์ มัลติเวนต์ แอนด์ เทรคดิ่ง จำกัด และรบกวนแฟกซ์กลับมาที่เบอร์ 038-427536