

## ใบสมัคร

ชื่อผู้สมัคร.....

ชื่อหน่วยงาน.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ประเภทที่สมัคร	บุคคลทั่วไป	สมาชิกสมาคมฯ
วันที่ 24 ตุลาคม	<input type="radio"/> 1,500	<input type="radio"/> 1,200
วันที่ 25 ตุลาคม	<input type="radio"/> 1,500	<input type="radio"/> 1,200
วันที่ 26 ตุลาคม	<input type="radio"/> 1,500	<input type="radio"/> 1,200
วันที่ 27 ตุลาคม	<input type="radio"/> 1,500	<input type="radio"/> 1,200
วันที่ 24-27 ตุลาคม	<input type="radio"/> 5,000	<input type="radio"/> 4,000

สนใจโปรดแฟกซ์ใบสมัครไปยังสมาคมผู้จัดพิมพ์ฯ ที่โทรสาร 02-954-9565-66 และโอนเงินค่าอบรมไปที่บัญชีสมาคมผู้จัดพิมพ์และผู้จำหน่ายหนังสือแห่งประเทศไทย ธนาคารกรุงเทพ สาขานนทบุรี บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 193-3-05906-3 แล้วแฟกซ์ใบ Pay in ไปยังสมาคมฯ