

**แบบฟอร์มการจองทัศนศึกษาที่ ซีไลฟ์ แบงคอก และ หุ่นขี้ผึ้งมาดามตุสโซ**

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์โทรสาร.....เบอร์มือถือ.....

Email.....

ชื่อโรงเรียน.....

ที่อยู่ (ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน).....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ชื่อท่านผู้อำนวยการโรงเรียน .....

วันที่เข้าชม .....

**แพ็คเกจที่เลือก**

**รอบเวลาที่เลือก**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> แพ็คเกจ 1 ชมซีไลฟ์ แบงคอก                         | <input type="checkbox"/> 10.00 -12.00 น. | <input type="checkbox"/> 13.00 -15.00 น. |
| <input type="checkbox"/> แพ็คเกจ 2 ชมซีไลฟ์ แบงคอก บรรยายภาษาอังกฤษ AEC    | <input type="checkbox"/> 09.30 -12.00 น. | <input type="checkbox"/> 13.00 -15.30 น. |
| <input type="checkbox"/> แพ็คเกจ 3 ชมหุ่นขี้ผึ้งมาดามตุสโซ                 | <input type="checkbox"/> 10.00 -12.00 น. | <input type="checkbox"/> 13.00 -15.00 น. |
| <input type="checkbox"/> แพ็คเกจ 4 ชมซีไลฟ์ แบงคอก + หุ่นขี้ผึ้งมาดามตุสโซ | <input type="checkbox"/> 10.00 -12.00 น. | <input type="checkbox"/> 13.00 -15.00 น. |

แพ็คเกจอื่นๆ.....

**สามารถเลือกกิจกรรมเพิ่มเติมได้**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ภาพยนตร์ 4 มิติ (ราคา 100 บาท) | <input type="checkbox"/> นั่งเรือท่องกระจก (ราคา 100 บาท) |
|---|---|

**โปรดแจ้งรายละเอียดเพื่ออำนวยความสะดวกในวันเข้าชม**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> รถบัส จำนวน.....คัน | <input type="checkbox"/> ต้องการพื้นที่รับประทานอาหาร/อาหารจัดโดยโรงเรียน      |
| <input type="checkbox"/> รถตู้ จำนวน.....คัน | <input type="checkbox"/> ต้องการพื้นที่รับประทานอาหาร/อาหารจัดโดยซีไลฟ์ แบงคอก |

**กรุณาระบุระดับชั้นและจำนวนนักเรียน**

ระดับชั้น	จำนวน (คน)
อนุบาล	
ประถมต้น	
ประถมปลาย	
มัธยมต้น	
มัธยมปลาย	
ครูผู้ควบคุม	
รวม	

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง .....