



ใบสมัครผู้ประสงค์ไปประกอบพิธีฮัจเราะฮ์

สหกรณ์อิสลามอินชุนเอาฟ จำกัด 373 ม.2 ต.ฉลุง อ.เมือง จ.สตูล 074799003

IBNUAUF ISLAMIC COOPERATIVE LDT. / FAX +66 74799003

เลขที่ใบสมัคร.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี เกิดวันที่..... เดือน.....
..... พ.ศ..... อาชีพ..... ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่..... ซอย.....
..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
Facebook.....

ชื่อญาติที่สามารถติดต่อได้..... เกี่ยวข้องเป็น..... โทรศัพท์.....

โรคประจำตัว..... แพ้ยา/แพ้อาหาร..... โทรศัพท์.....

ท่านเคยประกอบ พิธีฮัจญ์ พิธีฮัจเราะฮ์

หลักฐานการสมัคร

- () พาสปอร์ต ต้องมีอายุการใช้งานเหลืออย่างน้อยไม่ต่ำกว่า 6 เดือน
() สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ () สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
() รูปถ่าย 2 นิ้ว จำนวน 6 รูป () สำเนาใบทะเบียนสมรส ในกรณีคู่สมรส 1 ฉบับ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้สมัคร

เจ้าหน้าที่รับสมัคร