



CUBIC CREATIVE

99/36 ซ.44 ถ.งามวงศ์วาน
แขวงลาดยาว เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ 10900

contact@cubiccreative.org
<http://cubiccreative.org>

ใบตอบรับสำหรับผู้ปกครอง โครงการ Cubic Mentors Program '08

ข้าพเจ้า _____ ผู้ปกครองของ _____ อนุญาตให้บุตรหลานเข้า
ร่วมโครงการ Cubic Mentors Program '08 และได้รับทราบระเบียบข้อปฏิบัติต่างๆ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ _____
(_____)

กรุณานำใบตอบรับมาแสดงในวันสมัครด้วย