



หมายเลขสมาชิกตลอดชีพ.....

1. คำนำหน้าชื่อ-ชื่อ-สกุล.....

2. วัน/เดือน/ปี พ.ศ. เกิด.....

3. เลขที่บัตรประชาชน.....

4. ที่อยู่ปัจจุบัน..... หมู่..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

5. อาชีพ..... นักรังสีเทคนิค.....

6. ชื่อ-สกุล ผู้รับประโยชน์กรณีเสียชีวิต.....

7. ความสัมพันธ์ (เช่น เป็นพี่สาว, บิดา, มารดา กับผู้รับผลประโยชน์).....

8. เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....