



หนังสือให้ความยินยอมของผู้ปกครอง

เขียนที่.....เมื่อวันที่.....โดยหนังสือฉบับนี้

ข้าพเจ้า อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

เกี่ยวข้องกับ () บิดา () มารดา () ผู้ปกครอง ของ () นาง () นางสาว.....

อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ขอให้ความยินยอมในการที่

() นาง () นางสาว.....สมัครเข้าร่วมกิจกรรม Artistry Studio Face

Season 2 กับ บริษัท แอมเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด ทั้งกิจกรรมดังกล่าว ข้าพเจ้า ได้รับทราบข้อกำหนดและเงื่อนไข
ในการสมัคร เป็นอย่างดีแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

กรุณาเซ็นรับรองและส่งหนังสือให้ความยินยอมนี้ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครองพร้อม
เซ็นต์ชื่อรับรอง กลับมาที่ Email: pthantita@amway.com ภายในวันอาทิตย์ที่ 18 กุมภาพันธ์ 2567

หมายเหตุ:

ผู้สมัครที่มีอายุ 18 – 19 ปี หรือเกิดระหว่างปี 2548 – 2549 หากไม่ได้รับการเห็นตียินยอมการเข้าร่วมกิจกรรมจากผู้ปกครอง
บริษัทฯ ขอตัดสิทธิ์ในการเข้าร่วมกิจกรรมโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า