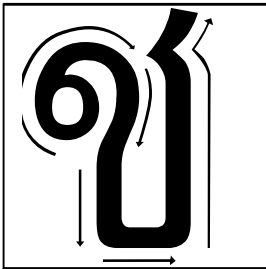
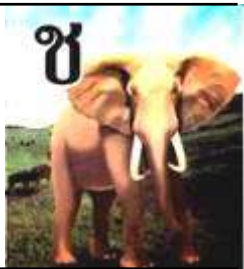


แบบคัดลายมือ ครั้งที่ ๑๐

ชื่อ.....สกุล.....ชั้น.....เลขที่.....



ช. วึ่งหนึ



ช ช ช ช ช ช ช ช

ช ช ช ช ช ช ช ช

ช ช ช ช ช ช ช ช

ช ช ช ช ช ช ช ช

ช

ช

ช

ช