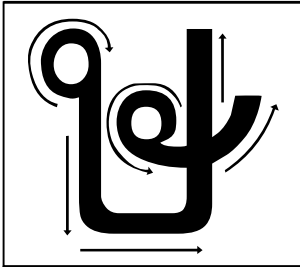


แบบคัดลายมือ ครั้งที่ 39

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



ช. หนวดยาว



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 ช ช ช ช

ช ช ช ช ช ช ช ช

ช ช ช ช ช ช ช ช