



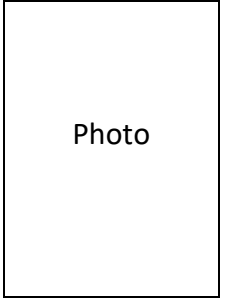
Lanka Children's and Youth Theatre Foundation (LCYTF)

No: 166/1, Buddhist Institute Avenue, Act. No. 3 of 2007
Parliament Road, Kumbukgahaduwa, Kotte 10100.

Tel: 011 2863306, Fax: 011 2869145

E mail: info@playhousekotte.org

www.playhousekotte.org



**Creative Activities for Children Programme – January, 2018
Application Form**

01.	Full Name : සම්පූර්ණ නම :				
02.	Surname : වාසගම :				
03.	First Name(s) : පළමු නම/නම් :				
04.	Gender : ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය :	Male : <input type="checkbox"/>	Female : <input type="checkbox"/>		
05.	Date of Birth : උපන් දිනය :	DD : දිනය :	MM : මාසය :	YYYY : වර්ෂය :	06. Age : වයස :
07.	Address : ලිපිනය:				
08.	Telephone : දුරකථනය :	09.	e mail : විද්‍යුත් ලිපිනය:		
10.	Name of Mother / Father / Guardian : මව / පියා / භාරකරුගේ නම :				

මෙම කොටස කායාලිය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි. /This section is for official use only