



ขอสมัครเข้าแข่งขันฯ ในนาม (ทีม/สถาบัน/หน่วยงาน)

☐ ร่นอายุไม่เกิน ๑๒ ปี รวม ☐ ร่นอายุไม่เกิน ๑๕ ปี ชาย ☐ ร่นอายุไม่เกิน ๑๕ ปี หญิง
☐ ร่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี ชาย ☐ ร่นอายุไม่เกิน ๑๘ หญิง ☐ ร่นประชาชนทั่วไป ชาย
☐ ร่นอาวุโส ๔๕ ปี ขึ้นไป ชาย

ที่	ชื่อ - สกุล	หมายเลขเสื้อ	หมายเลขกางเกง	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖		ผู้จัดการทีม	เบอร์โทรศัพท์	
๗		ผู้ฝึกสอน	เบอร์โทรศัพท์	

☐ ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬา เซปักตะกร้อ

☐ แฉงรูปนักกีฬา

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....ฉบับ

☐ หนังสือรับรองจากสถานศึกษา (กรณีมีถิ่นกำเนิดอยู่นอกจังหวัดสระแก้ว) จำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการทีม
(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน



แผนรูปนักกีฬา
โครงการแข่งขันกีฬาคณะกรรมการบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘
ชนิดกีฬา เซปักตะกร้อ

ชื่อทีม/สถาบัน/หน่วยงานเบอร์โทร.....

ประเภทการแข่งขัน

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ รุ่นอายุไม่เกิน ๑๒ ปี รวมชาย/หญิง | ☐ รุ่นอายุไม่เกิน ๑๕ ปี ชาย | ☐ รุ่นอายุไม่เกิน ๑๕ ปี หญิง |
| ☐ รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี ชาย | ☐ รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ หญิง | ☐ รุ่นประชาชนทั่วไป ชาย |
| ☐ รุ่นอาวุโส ๔๕ ปี ขึ้นไป ชาย | | |

ติดรูปถ่าย

๑.นักกีฬา

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....

ติดรูปถ่าย

๒.นักกีฬา

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....

ติดรูปถ่าย

๓.นักกีฬา

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....

ติดรูปถ่าย

๔.นักกีฬา

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....

ติดรูปถ่าย

๕.นักกีฬา

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....

ติดรูปถ่าย

ผู้จัดการทีม

ชื่อ.....
สกุล.....
ผู้จัดการทีม

ติดรูปถ่าย

ผู้ฝึกสอน

ชื่อ.....
สกุล.....
ผู้ฝึกสอน

ลงชื่อ.....ผู้จัดการทีม
(.....)