



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาเซปักตะกร้อ อบต.กองโพน คัพ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ณ ลานกีฬาองค์การบริหารส่วนตำบลกองโพน อำเภอนาตาล จังหวัดอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ผู้จัดการทีม(ระบุชื่อทีม).....

มีความประสงค์ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาเซปักตะกร้อฟุตบอล อบต.กองโพน คัพครั้งที่ ๑ ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๕ ณ ลานกีฬาองค์การบริหารส่วนตำบลกองโพน อำเภอนาตาล จังหวัดอุบลราชธานี
ตามประเภทดังต่อไปนี้

(กาเครื่องหมาย / ลงในช่อง ที่ท่านต้องการสมัคร)

ประเภทเด็กและเยาวชน รุ่นอายุไม่เกิน ๑๓ ปี (เกิด พ.ศ.๒๕๕๒)

ประเภทประชาชนทั่วไป

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารปรากฏดังนี้

๑. รายชื่อนักกีฬาพร้อมภาพถ่าย จำนวน.....ชุด

๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน.....ชุด

๓. เงินค่าประกันทีม จำนวน.....บาท

ได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ หมดเขตรับสมัคร ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

รายชื่อนักกีฬาสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาเซปักตะกร้อ อบต.กองโพนคัพ ครั้งที่ ๑
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ชื่อทีม..... ประเภท

ที่	ชื่อ-สกุล	หมายเลขเสื้อ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				

(ลงชื่อ) ผู้จัดการทีม
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

(ลงชื่อ) ผู้ฝึกสอน/หัวหน้าทีม
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

เอกสารแนบท้ายใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาเซปักตะกร้อชาย อบต.กองโพนคัพ ครั้งที่ ๑
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน.....ชุด

๒. หนังสือรับรองนักเรียนจากสถาบันการศึกษา หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน
สำหรับประเภทอายุไม่เกิน ๑๓ ปี จำนวน.....ชุด

หมายเหตุ ๑. ผู้จัดการทีมต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาพร้อมใบสมัครด้วย

๒. กรุณาระบุเบอร์โทรศัพท์ของผู้จัดการทีม ผู้ฝึกสอน/หัวหน้าทีม ลงในใบสมัครเพื่อสะดวกในการติดต่อกลับ

แผนรูนักกีฬาเซปักตะกร้อชาย

ทีม.....

ประเภท...รุ่นอายุ.....ปี

๑.ชื่อ.....

๒.ชื่อ.....

๓.ชื่อ.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

๔.ชื่อ.....

๕.ชื่อ.....

๖.ชื่อ.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

ขอรับรองว่าตามรายชื่อและรูปถ่ายข้างบนนี้ เป็นนักกีฬาเซปักตะกร้อ ทีม.....
จริงและจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ ระเบียบการแข่งขันทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้จัดการทีม
(.....)