



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด
เซปักตะกร้อทีม ๓ คน ประชาชนชายทั่วไป ในเขตจังหวัดนครราชสีมา
ครั้งที่ 21 ประจำปีงบประมาณ 2563
เทศบาลตำบลหินดาด
อำเภอห้วยแถลง จังหวัดนครราชสีมา



ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....โดยใช้ชื่อทีมว่า.....
ขอส่งเอกสารแนบตามระเบียบการแข่งขันดังนี้

- ทะเบียนรายชื่อนักกีฬา
 สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองเอกสาร (เฉพาะผู้จัดการทีม)
 เงินค่าสมัคร จำนวน 500.- บาท
 เงินค่าประกันทีม จำนวน 500.- บาท

หลักฐานต่างๆ ขอรับรองว่าครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันและจะไม่มีการเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขใดๆ อีก

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

ผู้จัดการทีม

เบอร์ติดต่อท่านปลัดฯ ๐๘๙-๘๔๔๓๕๙๐

เบอร์ติดต่อเจ้าหน้าที่ ๐๘๘-๓๔๒๓๐๕๑ (คุณตุ๊ก)

ชื่อทีม.....

รายชื่อนักกีฬาตะกร้อทีม 3 คน

1.

2.

3.

4.

5.

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริง พร้อมปฏิบัติตามกติกาและระเบียบการแข่งขัน จะไม่เรียกร้อง
ค่าเสียหายใดๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บในระหว่างการแข่งขันและหลังการแข่งขัน

ลงชื่อ.....ผู้จัดการทีม

(.....)

ทะเบียนนิติรูปผู้สมัครการแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด
เซปักตะกร้อทีม 3 คน ประชาชนชายทั่วไปในเขตจังหวัดนครราชสีมา
ครั้งที่ 21 ประจำปีงบประมาณ 2563



เทศบาลตำบลหินดาด
อำเภอห้วยแถลง จังหวัดนครราชสีมา

ชื่อทีม.....

ชื่อ.....
สกุล.....

ชื่อ.....
สกุล.....

ชื่อ.....
สกุล.....

ชื่อ.....
สกุล.....

ชื่อ.....
สกุล.....

ผู้จัดการทีม

(ลงชื่อ).....