



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด
ฟุตบอล ประเภทประชาชนชายทั่วไป (OPEN)
ครั้งที่ 22 ประจำปีงบประมาณ 2564
เทศบาลตำบลหินดาด
อำเภอห้วยแถลง จังหวัดนครราชสีมา



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

- ทะเบียนรายชื่อนักกีฬา
 สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองเอกสาร (ของนักกีฬาและผู้จัดการทีม)
 เงินค่าสมัคร จำนวน 1,000.- บาท
 เงินค่าประกันทีม จำนวน 1,000.- บาท

หลักฐานต่างๆ ขอรับรองว่าครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันและจะไม่มีการเปลี่ยนแปลง
หรือแก้ไขใดๆ อีก

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)
ผู้จัดการทีม

เบอร์โทรศัพท์.....

เบอร์ติดต่อท่านปลัดฯ ๐๘๙-๘๔๔๓๕๙๐

เบอร์ติดต่อเจ้าหน้าที่ ๐๘๘-๓๔๒๓๐๕๑

ทะเบียนติครูผู้สมัครการแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด

ฟุตบอล ประเภทประชาชนชายทั่วไป (OPEN)

ครั้งที่ 22 ประจำปีงบประมาณ 2564

เทศบาลตำบลหินดาด

อำเภอห้วยแถลง จังหวัดนครราชสีมา



ชื่อทีม.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

.....ผู้จัดการทีม