

ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอล “การแข่งขันมหกรรม อบจ.สุรินทร์ คัพ ประจำปี ๒๕๖๙”

ที่.....

เขียนที่.....

วันที่ เดือน สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งทีมฟุตบอลเข้าร่วมการแข่งขันมหกรรม อบจ.สุรินทร์ คัพ ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุรินทร์

ตามที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุรินทร์ ได้เปิดรับสมัครทีมฟุตบอล เข้าร่วมการแข่งขันมหกรรม อบจ.สุรินทร์ คัพ ประจำปี ๒๕๖๙ นั้น

ข้าพเจ้า.....(ตำแหน่ง) ผู้จัดการทีม มีความประสงค์ขอส่งทีมฟุตบอล โดยใช้ชื่อทีมในการแข่งขันครั้งนี้ว่า ทีม..... เข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลมหกรรม อบจ.สุรินทร์ คัพ ประจำปี ๒๕๖๙ ประเภทประชาชนชาย ครั้งนี้ด้วย พร้อมใบสมัครนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร ตามระเบียบการแข่งขันฯ ไว้เป็นการเรียบร้อยแล้ว คือ

- ☐ แฉงดัตรูปลายของนักกีฬาและเจ้าหน้าที่
- ☐ ใบสมัครนักกีฬา
- ☐ ใบรายชื่อของนักกีฬา และเจ้าหน้าที่ทีม
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ หรือสำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ หนังสือรับรองจากสถานศึกษา หรือ ปพ.๗ หรือตามแบบฟอร์มจากสถานศึกษา

ถือว่าครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันฯ และจะไม่มีการเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขใดๆอีกหลังจากส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานแล้ว อนึ่งหากทีมนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ได้รับบาดเจ็บหรือประสบอุบัติเหตุจากการแข่งขัน ทีมและนักกีฬาจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้จัดการทีม..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ผู้ควบคุมทีม..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ผู้ฝึกสอน..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ใบสมัครของนักกีฬาเข้าแข่งขัน
การแข่งขันฟุตบอล “การแข่งขันมหกรรม อบจ.สุรินทร์ คัพ ประจำปี ๒๕๖๙”

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ..... ชั้นปี..... ชื่อสถานศึกษา/ชื่อสถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลการแข่งขันมหกรรม อบจ.สุรินทร์ คัพ ประจำปี ๒๕๖๙ ประเภทประชาชนชาย ครั้งนี้ และยินดีที่จะปฏิบัติตามประกาศการแข่งขันฟุตบอลการแข่งขันมหกรรม อบจ.สุรินทร์ คัพ ประจำปี ๒๕๖๙ หากเกิดการบาดเจ็บ หรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความเสียหายจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุรินทร์ และกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการทีม
(.....)
เบอร์โทรศัพท์.....

ใบส่งรายชื่อนักกีฬาและเจ้าหน้าที่
การแข่งขันฟุตบอล “การแข่งขันมหกรรม อบจ.สุรินทร์ คัพ ประจำปี ๒๕๖๙”

ชื่อทีม.....

ที่	หมายเลข	ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			
๑๑			
๑๒			
๑๓			
๑๔			
๑๕			
๑๖			
๑๗			
๑๘			
๑๙			
๒๐			
๒๑			
๒๒			
๒๓			
๒๔			
๒๕			
ผู้จัดการทีม		โทรมือถือ	
เจ้าหน้าที่ทีม		โทรมือถือ	
ผู้ฝึกสอน		โทรมือถือ	
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		โทรมือถือ	
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		โทรมือถือ	

หมายเหตุ ให้ส่งรายชื่อนักกีฬาได้ ๒๕ คน และในวันแข่งขันให้ส่งรายชื่อ ๒๐ คน

ขอรับรองว่าบัญชีรายชื่อ ของนักกีฬาข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการทีม

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุรินทร์
กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
ทะเบียนรูปและรายชื่อผู้เล่น – เจ้าหน้าที่ทีม
การแข่งขันฟุตบอล “การแข่งขันมหกรรม อบจ.สุรินทร์ คัพ ประจำปี ๒๕๖๙”
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.....
.....

ชื่อ-สกุล.....
.....

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

ชื่อ-สกุล.....
.....

โทร.....

ผู้ควบคุมทีม

ชื่อ-สกุล.....
.....

โทร.....

ผู้ฝึกสอน

ชื่อ-สกุล.....
.....

โทร.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ชื่อ-สกุล.....
.....

โทร.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ชื่อ-สกุล.....
.....

โทร.....

ขอรับรองคุณสมบัตินักกีฬาถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการทีม