

ที่.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การแข่งขันระหว่างโรงเรียนส่วนกลางและส่วนภูมิภาคจังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน ท้องเที่ยวและกีฬาจังหวัดฉะเชิงเทรา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมการแข่งขัน

จำนวน.....ชุด

ตามที่จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้กำหนดการแข่งขันระหว่างโรงเรียนส่วนกลางและส่วนภูมิภาคจังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปี ๒๕๕๙ ระหว่างวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๕ เดือนสิงหาคม ๒๕๕๙ ณ สนามกีฬาภายในจังหวัดฉะเชิงเทรา โดยส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการแข่งขัน ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ส่วนใบสมัครและหลักฐานอื่นๆ ส่งพร้อมกันในวันประชุมจับสลากแบ่งสายการแข่งขันในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดฉะเชิงเทรา

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....สถานศึกษา.....

ขอส่งนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันระหว่างโรงเรียนส่วนกลางและส่วนภูมิภาคจังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปี ๒๕๕๙ ดังต่อไปนี้

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

๕.....

๖.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบตอบรับเข้าร่วมการแข่งขัน โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดฉะเชิงเทรา
 การแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนส่วนกลางและส่วนภูมิภาค จังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปี ๒๕๕๙
 กำหนดการแข่งขันระหว่างวันที่ ๒๗ กรกฎาคม - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๙

ที่	ชนิดกีฬา	๘ ปี		๑๐ ปี		๑๒ ปี		๑๔ ปี		๑๖ ปี		๑๘ ปี		หมายเหตุ
		ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	
๑	กรีฑา													
๒	บาสเกตบอล	*	*	*	*	*	*	*	*					
๓	ฟุตบอล	*	*	*	*									
๔	ฟุตซอล	*	*	*	*									
๕	เซปักตะกร้อ	*	*	*	*									
๖	เทเบิลเทนนิส	*	*	*	*									
๗	เปตอง	*	*	*	*									
๘	วอลเลย์บอล	*	*	*	*									
๙	เทควันโด	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
๑๐	เทนนิส	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
๑๑	แบดมินตัน	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
	รวม													

หมายเหตุ - เครื่องหมาย * ไม่มีการจัดการแข่งขัน

- กีฬา ต้องส่งใบรายชื่อ และใบแยกประเภท ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๖.๓๐ น. หากไม่ส่งภายในวันที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์แข่งขันฯ
 - ประชุมผู้จัดการทีมพร้อมส่งหลักฐาน วันศุกร์ที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดฉะเชิงเทรา
 โดยสามารถดาวน์โหลดระเบียบการและใบสมัครได้ที่ <http://www.mots.go.th/chachoengsao> และ Facebook: สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดฉะเชิงเทรา หรือสอบถามรายละเอียด ได้ที่โทรศัพท์ ๐-๓๘๕๑-๔๘๑๒ * โดยส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการแข่งขัน ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๖.๓๐ น.
 ณ สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดฉะเชิงเทรา ถนนยุทธดำเนิน ตำบลหน้าเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา โทรสาร ๐๓๘-๕๑๔๘๑๒

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ผู้บริหารสถานศึกษา.....
 โทร.....