ประกาศสำนักงานการท่องเที่ยวและจังหวัดกำแพงเพชร
เรื่อง การแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดกำแพงเพชร

ด้วยจังหวัดอุตรดิตถ์ร่วมกับกรมพลศึกษา กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ดำเนินการจัดการแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนเขตการแข่งขันกีฬาที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๒๐ สิงหาคม - ๑๐ กันยายน ๒๕๖๕ ณ จังหวัดอุตรดิตถ์ เพื่อคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนเขตการแข่งขันกีฬาที่ ๖ เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๔๒ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่จะจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๖ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๖ ณ จังหวัดเชียงใหม่

สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดกำแพงเพชรจึงประกาศการแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดกำแพงเพชร เพื่อคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดกำแพงเพชรเข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนเขตการแข่งขันกีฬาที่ ๖ ณ จังหวัดอุตรดิตถ์ ดังนี้

๑. กำหนดการ

ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ สนามกีฬาในจังหวัดกำแพงเพชร

๒. ชนิดกีฬาที่รับสมัคร

จำนวน ๕ ชนิดกีฬา ประกอบด้วย

๒.๑ กีฬากรีฑา

ที่	รุ่นอายุ	รายการแข่งขัน
๑	รุ่นอายุตั้งแต่ ๑๗ - ๑๘ ปี (ชาย/หญิง)	- วิ่ง ๑๐๐ เมตร - วิ่ง ๒๐๐ เมตร - วิ่ง ๔๐๐ เมตร - วิ่ง ๘๐๐ เมตร - วิ่ง ๑,๕๐๐ เมตร - วิ่งผลัด ๔ x ๑๐๐ เมตร
๒	เกิดปี พ.ศ. ๒๕๔๗ - ๒๕๔๘	
๓	จำนวนนักกีฬาแต่ละรายการแข่งขันส่งได้ไม่เกิน ๒ คน เว้นรายการวิ่งผลัด ๔ x ๑๐๐ เมตร สามารถส่งได้จำนวน ๕ คน	

๒.๒ กีฬาเปตอง

ที่	รุ่นอายุ	รายการแข่งขัน
๑	รุ่นอายุตั้งแต่ ๑๕ - ๑๘ ปี	- ประเภทเดี่ยว (ชาย/หญิง) - ประเภทคู่ (ชาย/หญิง) - ประเภททีม (ชาย/หญิง) - ประเภทคู่ผสม
๒	เกิดปี พ.ศ. ๒๕๔๕ - ๒๕๔๘	
๓	ไม่มีการชิงอันดับ ๓	

/ ๒.๓ กีฬาวอลเลย์บอล...

๒.๓ กีฬาวอลเลย์บอล

ที่	รุ่นอายุ	รายการแข่งขัน
๑	รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี	- ประเภททีมชาย จำนวน ๖ ทีม - ประเภททีมหญิง จำนวน ๖ ทีม
๒	เกิดปี พ.ศ. ๒๕๔๗	
๓	จำนวนนักกีฬาทีมละ ๑๒ คน	
๔	ทีมสมัครไม่ถึง ๔ ทีม ไม่ทำการแข่งขันฯ	

๒.๔ กีฬาเซปักตะกร้อ

ที่	รุ่นอายุ	รายการแข่งขัน
๑	รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี	- ประเภททีมชาย จำนวน ๘ ทีม - ประเภททีมหญิง จำนวน ๖ ทีม
๒	เกิดปี พ.ศ. ๒๕๔๗	
๓	จำนวนนักกีฬาทีมละ ๕ คน	
๔	ทีมสมัครไม่ถึง ๔ ทีม ไม่ทำการแข่งขันฯ	

๒.๕ กีฬาฟุตซอล

ที่	รุ่นอายุ	รายการแข่งขัน
๑	รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี	- ประเภททีมชาย จำนวน ๑๒ ทีม - ประเภททีมหญิง จำนวน ๖ ทีม
๒	เกิดปี พ.ศ. ๒๕๔๗	
๓	จำนวนนักกีฬาทีมละ ๑๒ คน	
๔	ทีมสมัครไม่ถึง ๔ ทีม ไม่ทำการแข่งขันฯ	

๓. คุณสมบัติของนักกีฬา

๓.๑ นักกีฬาอายุไม่เกิน ๑๘ ปี หรือเกิดปี พ.ศ. ๒๕๔๗ เป็นต้นไป ตามที่ระบุในข้อ ๒.

๓.๒ เป็นนักเรียนตามหลักสูตรการศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษาหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

๓.๓ ในกรณีผู้สมัครเป็นชาวต่างชาติที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษา ให้แนบใบรับรองสถานศึกษา ปพ.๗ โดยมีผู้อำนวยการโรงเรียนรับรอง พร้อมประทับตราโรงเรียน

๓.๔ นักกีฬาสมัครเข้าร่วมแข่งขันในนามตัวแทนของโรงเรียน

๓.๕ นักกีฬา ๑ คน สามารถ เล่นได้ ๑ ชนิดกีฬา

๓.๖ ไม่อยู่ในระหว่างการถูกลงโทษตัดสิทธิเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาโรงเรียน

๔. การรักษามารยาทและบทลงโทษ

๔.๑ ผู้จัดการทีม ผู้ฝึกสอน และนักกีฬา จะต้องยอมรับคำตัดสินของกรรมการผู้ตัดสิน ผู้ทำหน้าที่ตัดสินในการแข่งขันครั้งนั้นๆ ทุกกรณี

๔.๒ ตลอดเวลาการแข่งขัน นักกีฬาต้องประพฤติตนให้เหมาะสมกับเป็นนักกีฬาที่ดี และต้องปฏิบัติตามระเบียบกติกาการแข่งขันโดยเคร่งครัด

/ ๔.๓ ในวันแข่งขัน...

๔.๓ ในวันแข่งขัน นักกีฬาทีมใด หรือคนใด มีเจตนาที่จะไม่ลงสนามแข่งขัน หรือเจตนาที่จะสละสิทธิ์ออกจากการแข่งขันในขณะที่การแข่งขันกำลังดำเนินอยู่ หรือมีเจตนาที่จะไม่ร่วมการแข่งขันต่อไปก่อนหมดเกมส์การแข่งขัน ถือเป็นการผิดมารยาทนักกีฬาอย่างร้ายแรง ให้ปรับนักกีฬาทีมนั้น หรือคนนั้น เป็นแพ้ในการแข่งขันครั้งนั้น พร้อมตัดสิทธิ์ห้ามนักกีฬาทีมนั้น หรือคนนั้น ไม่ให้เข้าร่วมการแข่งขันตลอดไป

๔.๔ นักกีฬาที่แสดงกิริยา วาจา และประพฤติตนไม่เหมาะสม หรือเล่นรุนแรงผิดมารยาท จนถูกกรรมการผู้ตัดสินให้ออกจากการแข่งขัน ผิดวิสัยของนักกีฬาที่ดี คณะกรรมการจัดการแข่งขันจะพิจารณาลงโทษโดยห้ามทำการแข่งขันเป็นครั้งคราวหรือตลอดไป แล้วแต่กรณี

๔.๕ ในกรณีทีมใดที่นำนักกีฬาที่ผิดคุณสมบัติมาลงทำการแข่งขัน ให้ยกเลิกการแข่งขันที่ผ่านมาและไม่ให้ดำเนินการแข่งขันในเกมส์ต่อไป พร้อมไม่ให้ทีมและนักกีฬาในนามสังกัดโรงเรียนเข้าร่วมการแข่งขันในรายการนี้ และรายการที่สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดกำแพงเพชรจัดเป็นระยะเวลา ๒ ปี

๔.๖ ห้ามใช้ยาโด๊ป สารกระตุ้น และสารเคมีต้องห้ามอื่นๆ ตามที่กำหนดไว้ใน WTF Anti-Doping Bylaws โดยเด็ดขาด

๕. การประท้วง ให้ปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๕.๑ ทำหนังสือประท้วงเป็นลายลักษณ์อักษร ลงนามโดยผู้บริหารสถานศึกษา

๕.๒ ทีมที่ประท้วงต้องยื่นคำประท้วงภายในเวลา ๒๔ ชั่วโมง หลังการแข่งขันครั้งนั้นเสร็จสิ้น

๕.๓ หลักฐานคำประท้วง ซึ่งผู้ประท้วงนำหลักฐานมาประกอบดำเนินการด้วยทีมเอง และไม่สามารถขอหลักฐานต่อคณะกรรมการจัดการแข่งขันมิได้ ถ้าหากหลักฐานประกอบคำประท้วงไม่สมบูรณ์ตามข้อกำหนด คณะกรรมการพิจารณาคำประท้วงจะไม่รับพิจารณาคำประท้วงนั้น

๕.๔ คณะกรรมการพิจารณาคำประท้วง จะพิจารณาคำประท้วงโดยเร็วที่สุดตามหลักฐาน การตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาคำประท้วงถือเป็นที่สิ้นสุดทุกกรณี

๕.๕ หากคำประท้วงเป็นผล ให้ทีมนั้นถูกตัดสิทธิ์ออกจากการแข่งขัน ให้ยกเลิกการแข่งขันที่ผ่านมา และไม่ให้ดำเนินการแข่งขันในเกมส์ต่อไป พร้อมไม่ให้ทีมและนักกีฬาในนามสังกัดโรงเรียนเข้าร่วมการแข่งขันในรายการนี้ และรายการที่สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดกำแพงเพชร จัดเป็นระยะเวลา ๒ ปี

๖. มาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๖.๑ นักกีฬา เจ้าหน้าที่ทีม ผู้ตัดสิน และเจ้าหน้าที่ ต้องได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ อย่างน้อยเป็นจำนวน ๒ เข็ม ก่อนเข้าร่วมการแข่งขันโดยมีเอกสารหรือหลักฐานรับรองการได้รับวัคซีน (Certificate of Vaccination) อย่างน้อย ๑๔ วันก่อนเข้าร่วมการแข่งขัน

๖.๒ ห้ามผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องหรือผู้ที่ไม่มีรายชื่อในแผงรูป เช่น ผู้ปกครอง ผู้ชมผู้เชียร์ เป็นต้น เข้าภายในบริเวณสนามการแข่งขัน

๖.๓ ให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของจังหวัดกำแพงเพชร

๗. การประชุมผู้จัดการทีม

การประชุมผู้จัดการทีมและจับฉลากแบ่งสายการแข่งขัน **ในพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงยิมเนเซียม ๑,๐๐๐ ที่นั่ง สนามองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร**

๘. รางวัลและสิทธิ

๘.๑ เหรียญรางวัล และเกียรติบัตร

๘.๒ ทีมที่ชนะเลิศจะได้สิทธิเป็นทีมตัวแทนจังหวัดกำแพงเพชรเข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนนักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบคัดเลือกตัวแทนเขตการแข่งขันกีฬาที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๒๐ สิงหาคม - ๑๐ กันยายน ๒๕๖๕ ณ จังหวัดอุตรดิตถ์

/ ๙. การรับสมัคร...

๙. การรับสมัคร

สมัครด้วยตนเอง ตั้งแต่วันที่ ๘ - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดกำแพงเพชร

ถนนสิริจิต ตำบลในเมือง อำเภอเมืองกำแพงเพชร

หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๕๗๑ ๔๐๒๙, ๐ ๕๕๗๑ ๔๘๑๗

๑๐. หลักฐานการรับสมัคร

๑๐.๑ ใบสมัครส่วนบุคคล ของแต่ละคนลงนามคำรับรองของผู้ปกครอง และลงนามคำรับรองโดยผู้บริหารสถานศึกษา (พร้อมประทับตราโรงเรียน)

๑๐.๒ ใบรายชื่อนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ทีมของแต่ละชนิดกีฬา

๑๐.๓ แผงรูปนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ทีม

๑๐.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (นักกีฬาและเจ้าหน้าทีม จำนวน ๑ ฉบับ)

๑๐.๕ การตรวจสอบคุณสมบัตินักกีฬา หากนักกีฬาไม่ผ่านคุณสมบัติทางฝ่ายจัดการแข่งขันฯ จะขอดำเนินการตัดสิทธิ์ผู้เล่นชนิดกีฬานั้นๆ และไม่สามารถลงทำการแข่งขันได้

๑๐.๖ การส่งเอกสาร ให้ทุกโรงเรียน/สถานศึกษาตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารและลงนามรับรองโดยผู้บริหารของโรงเรียน/สถานศึกษาให้เรียบร้อย ก่อนนำส่งสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดกำแพงเพชร

๑๐.๗ นักกีฬาและเจ้าหน้าที่ทีม ต้องได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ อย่างน้อยจำนวน ๒ เข็ม ก่อนเข้าร่วมการแข่งขัน โดยต้องแสดงเอกสารหรือหลักฐานรับรองการได้รับวัคซีน

๑๐.๘ ทีมหรือบุคคลที่สมัครเข้าร่วมการแข่งขัน ส่งเอกสารหลักฐานให้ครบตามกำหนด **ภายในวันพุธที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น.**

๑๐.๙ เมื่อพ้นกำหนดเวลาการรับสมัคร หากเอกสารหลักฐานการสมัครไม่ถูกต้องครบถ้วนถือว่าสละสิทธิ์การเข้าร่วมการแข่งขัน

๑๐.๑๐ เมื่อนำส่งเอกสารกับเจ้าหน้าที่ ให้ท่านลงทะเบียนทีมตามชนิดกีฬา พร้อมทั้งเขียนหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

๑๐.๑๑ นักกีฬานำบัตรประจำตัวประชาชนตัวจริงมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ ก่อนลงทำการแข่งขัน

๑๑. สถานที่ติดต่อ

สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม นางสาวเมตตา สังขาว นักพัฒนาการกีฬา สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดกำแพงเพชร ถนนสิริจิต ตำบลในเมือง อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๕๗๑ ๔๐๒๙, ๐ ๕๕๗๑ ๔๘๑๗

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสาวมพรัตน์ ศตะรัตน์)

ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดกำแพงเพชร

<u>แผงรูปนักกีฬาและเจ้าหน้าที่</u>

การแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดกำแพงเพชร

ชื่อโรงเรียน/สถานศึกษา.....ชนิดกีฬา .....

☐ ชาย ☐ หญิง <u>รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี</u> เบอร์โทรติดต่อ.....

ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....
สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....
เกิด.....	เกิด.....	เกิด.....	เกิด.....	เกิด.....	เกิด.....
ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....
สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....
เกิด.....	เกิด.....	เกิด.....	เกิด.....	เกิด.....	เกิด.....
ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....
สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....
เกิด.....	เกิด.....	เกิด.....	เกิด.....	เกิด.....	เกิด.....

ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....
สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....
ผู้ฝึกสอน	**ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน**	**ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน**

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ควบคุมทีม/ผู้ฝึกสอน

รูปถ่าย

ใบสมัคร

การแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดกำแพงเพชร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ .....

เลขประจำตัวประชาชนผู้ถือ | | | | | | | | | | | | | |

อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....ชั้น.....โรงเรียน/วิทยาลัย.....
ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดกำแพงเพชร ชนิดกีฬา.....ยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดกำแพงเพชร

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

<u>คำรับรองของผู้ปกครอง</u>

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....อนุญาตให้.....สมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดกำแพงเพชร หากเกิดการบาดเจ็บ หรือ เสียหายแก่.....ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ และอนุญาตให้.....เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบคัดเลือกตัวแทนระดับจังหวัดกำแพงเพชร

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง
(.....)

<u>คำรับรองของหัวหน้าสถานศึกษา</u>

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
(ชื่อถานศึกษา).....ขอรับรองว่า.....
มีอายุ.....ปี ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในชั้น.....และเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการรับสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบคัดเลือกตัวแทนระดับจังหวัดกำแพงเพชร ทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ประทับตราสถานศึกษา

<u>หมายเหตุ</u> ๑. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าสถานศึกษา หรือผู้รักษาราชการแทนตามระเบียบของทางราชการเท่านั้น

ใบแยกประเภทกีฬาเปตอง

การแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบคัดเลือกตัวแทนระดับจังหวัดกำแพงเพชร

ชื่อโรงเรียน/สถานศึกษา ..... รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี โทรศัพท์.....

๑. ประเภทเดี่ยวชาย ๑. .....

๒. ประเภทคู่ชาย ๒.๑ .....
๒.๒ .....

๓. ประเภททีมชาย (๓ คน) ๓.๑ .....
๓.๒ .....
๓.๓ .....

๔. ประเภทเดี่ยวหญิง ๑.....

๕. ประเภทคู่หญิง ๒.๑ .....
๒.๒.....

๖. ประเภททีมหญิง (๓ คน) ๖.๑ .....
๖.๒ .....
๖.๓ .....

๗. ประเภทคู่ผสม ๗.๑ .....
๗.๒ .....

๑. ผู้จัดการทีม ชื่อ-สุกล ..... โทร. .....
๒. ผู้ฝึกสอน ชื่อ-สุกล ..... โทร. .....
๓. ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน ชื่อ-สุกล ..... โทร. .....

ลงชื่อ .....
(.....)
ผู้ควบคุมทีม/ผู้ฝึกสอน

ทะเบียนนักกีฬาฟุตซอล

การแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

รอบคัดเลือกตัวแทนระดับจังหวัดกำแพงเพชร

☐ ชาย ☐ หญิง รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี

หมายเลข	ชื่อ – สกุล (ตัวบรรจง)	วัน/เดือน/ปี	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
ผู้จัดการทีม		โทรมือถือ		
ผู้ฝึกสอน		โทรมือถือ		
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		โทรมือถือ		

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ควบคุมทีม/ผู้ฝึกสอน

ทะเบียนนักกีฬาวอลเลย์บอล

การแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบคัดเลือกตัวแทนระดับจังหวัดกำแพงเพชร

☐ ชาย ☐ หญิง รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี

หมายเลข	ชื่อ – สกุล (ตัวบรรจง)	วัน/เดือน/ปีเกิด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
ผู้จัดการทีม		โทรมือถือ		
ผู้ฝึกสอน		โทรมือถือ		
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		โทรมือถือ		

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ควบคุมทีม/ผู้ฝึกสอน

ทะเบียนนักกีฬาเซปักตะกร้อ

การแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕
รอบคัดเลือกตัวแทนระดับจังหวัดกำแพงเพชร

☐ ชาย ☐ หญิง รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี

หมายเลข	ชื่อ – สกุล (ตัวบรรจง)	วัน/เดือน/ปีเกิด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
ผู้จัดการทีม				
ผู้ฝึกสอน		โทรมือถือ		
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		โทรมือถือ		

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ควบคุมทีม/ผู้ฝึกสอน

ใบแยกประเภท

การแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

รอบคัดเลือกตัวแทนระดับจังหวัดกำแพงเพชร

ประเภทชนิดกีฬา **กรีฑา** ☐ **ชาย** ☐ **หญิง** รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี ชื่อโรงเรียน/สถานศึกษา.....โทรศัพท์.....

ที่	ชื่อ (ตัวบรรจง)	๑๐๐ เมตร	๒๐๐ เมตร	๔๐๐ เมตร	๘๐๐ เมตร	๑,๕๐๐ เมตร	๔x๑๐๐ เมตร	หมายเหตุ

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ควบคุมทีม/ผู้ฝึกสอน