

ใบสมัครของนักกีฬาเข้าแข่งขัน
การแข่งขันกีฬาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 14 ประจำปี 2563

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

1. ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

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

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

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

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 14

ประจำปี 2563 และยินดีที่จะปฏิบัติตามประกาศกรมพลศึกษา เรื่องการแข่งขันกีฬาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย

ครั้งที่ 14 ประจำปี 2563 หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง

ค่าความเสียหาย จากสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด และกรมพลศึกษาแต่อย่างใด และข้อมูลนี้ข้าพเจ้า

ยินดีให้เปิดเผยได้ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

2. ผู้ให้ความยินยอม

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....และยินยอมให้ผู้สมัคร

เข้าร่วมการแข่งขันกีฬาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 14 ประจำปี 2563 หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับ

อันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าความเสียหาย จากสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดและ

กรมพลศึกษา แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ

แนบเอกสาร

1. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรที่เจ้าหน้าที่รัฐออกให้

2. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง

3. ผู้ให้ความยินยอมต้องเป็นบุคคลในครอบครัวหรือเครือญาติ