

ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลมวลชน “อำเภอ...คัพ” (รุ่นอายุ 45 ปี ขึ้นไป)  
ประจำปี 2561

ที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งทีมฟุตบอลเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลมวลชน “อำเภอ...คัพ” (รุ่นอายุ 45 ปี ขึ้นไป) ประจำปี 2561

เรียน

ตามที อำเภอ.....จังหวัด.....ได้เปิดรับสมัครทีมฟุตบอลเข้าร่วมการแข่งขัน  
ฟุตบอลมวลชน “อำเภอ...คัพ” (รุ่นอายุ 45 ปี ขึ้นไป) ประจำปี 2561 นั้น

ข้าพเจ้า.....(ตำแหน่ง).....มีความประสงค์ขอส่งทีมฟุตบอล  
โดยใช้ชื่อทีมในการแข่งขันครั้งนี้ว่า ทีม.....เข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลมวลชน  
“อำเภอ...คัพ” (รุ่นอายุ 45 ปี ขึ้นไป) ประจำปี 2561 ครั้งนี้ด้วย พร้อมใบสมัครนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครตาม  
ระเบียบการแข่งขันฯ ไว้เป็นการเรียบร้อยแล้ว คือ

- แฝงติดรูปถ่ายของนักกีฬาและเจ้าหน้าที่
- ใบรายชื่อชื่อนักกีฬา และเจ้าหน้าที่
- สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชน
- สำเนาบัตรประกันสังคม
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบรับรองการประกอบอาชีพ
- ใบรับรองสถานศึกษาติดรูปถ่าย

ขอรับรองว่า หลักฐานต่าง ถือว่าครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันฯ และจะไม่มีการเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขใดๆอีก  
หลังจากส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานแล้ว อนึ่งหากทีมนักกีฬาได้รับบาดเจ็บหรืออันตรายจากการแข่งขัน ทีมและนักกีฬาจะไม่  
เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

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

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

ชื่อบุคคลที่ติดต่อ..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

หมายเหตุ ให้เขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  หลักฐานนักกีฬาที่แนบมาพร้อมกับใบสมัครฉบับนี้

รายชื่อนักกีฬาฟุตบอลมวลชน “อำเภอ...ทัพ” (รุ่นอายุ 45 ปี ขึ้นไป) ประจำปี 2561

\*\*\*\*\*

ชื่อทีม.....(สังกัด)      อบต./เทศบาล/ชุมชน.....

อำเภอ.....      จังหวัด.....

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	พ.ศ.	หมายเลข	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาย					
2	นาย					
3	นาย					
4	นาย					
5	นาย					
6	นาย					
7	นาย					
8	นาย					
9	นาย					
10	นาย					
11	นาย					
12	นาย					
13	นาย					
14	นาย					
15	นาย					
16	นาย					
17	นาย					
18	นาย					
19	นาย					
20	นาย					
21	นาย					
22	นาย					

เจ้าหน้าที่ทีม      ขอรับรองว่ารายชื่อนักกีฬาข้างต้นถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

1	นาย			ผู้จัดการทีม	Tel.
2	นาย			ผู้ฝึกสอน	Tel.
3	นาย			ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน	Tel.
4	นาย			ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน	Tel.
5	นาย			เจ้าหน้าที่ทีม	Tel.

แผนกรูปเจ้าหน้าที่ และนักกีฬาฟุตบอล “อำเภอ...ทัพ” (รุ่นอายุ 45 ปี ขึ้นไป) ประจำปี 2561

\*\*\*\*\*

1  
อายุ 45 ปี ขึ้นไป

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

2  
อายุ 45 ปี ขึ้นไป

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

3  
45 ปี ถึง 49 ปี

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

4  
45 ปี ถึง 49 ปี

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

5  
45 ปี ถึง 49 ปี

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

6  
50 ปี ถึง 54 ปี

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

7  
50 ปี ถึง 54 ปี

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

8  
50 ปี ถึง 54 ปี

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

9  
50 ปี ถึง 54 ปี

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

10  
50 ปี ถึง 54 ปี

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

11  
50 ปี ถึง 54 ปี

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

12  
50 ปี ถึง 54 ปี

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

13  
55 ปี ถึง 59 ปี

14  
55 ปี ถึง 59 ปี

15  
55 ปี ถึง 59 ปี

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

16  
55 ปี ถึง 59 ปี

17  
55 ปี ถึง 59 ปี

18  
55 ปี ถึง 59 ปี

19  
55 ปี ถึง 59 ปี

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

20  
60 ปี ขึ้นไป

21  
60 ปี ขึ้นไป

22  
60 ปี ขึ้นไป

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
เลขบัตรประชาชน.....

ผู้จัดการทีม

ผู้ควบคุมทีม

ผู้ฝึกสอน

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

นาย.....  
โทรศัพท์มือถือ.....

นาย.....  
โทรศัพท์มือถือ.....

นาย.....  
โทรศัพท์มือถือ.....

นาย.....  
โทรศัพท์มือถือ.....

นาย.....  
โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองคุณสมบัตินักกีฬาถูกต้องทุกประการ

การตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....  
(.....)

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้จัดการทีม/ผู้ฝึกสอน

ท้องเที่ยวและกีฬาจังหวัด.....