



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนส่วนกลางและภูมิภาค  
(กีฬานักเรียน นักศึกษาจังหวัดพิษณุโลก)ประจำปี ๒๕๖๒

ที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งทีมเข้าร่วมการแข่งขัน

เรียน ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดพิษณุโลก

ตามที่ จังหวัดพิษณุโลก โดยสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดพิษณุโลกได้เปิดรับสมัคร  
กีฬาระหว่างโรงเรียนส่วนกลางและภูมิภาค (กีฬานักเรียน นักศึกษาจังหวัดพิษณุโลก) ประจำปี ๒๕๖๒ นั้น

ข้าพเจ้า.....(ตำแหน่ง) หัวหน้าสถานศึกษา/ผู้รักษาราชการแทน

มีความประสงค์ขอส่งทีม เข้าร่วมแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนส่วนกลางและภูมิภาค (กีฬานักเรียน นักศึกษาจังหวัด  
พิษณุโลก) ประจำปี ๒๕๖๒ ชนิดกีฬา.....  รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี ครั้งนี้ด้วย

พร้อมส่งใบสมัครนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครตามระเบียบการแข่งขันฯไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว คือ

- แฟงติดรูปถ่ายของนักกีฬาและเจ้าหน้าที่
- ใบสมัครส่วนบุคคลของนักกีฬา
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา

ขอรับรองว่า หลักฐานที่ส่งมาถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันฯและจะไม่มีเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขใดๆ อีก  
อนึ่งหากทีมนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ได้รับบาดเจ็บหรือประสบอุบัติเหตุจากการแข่งขันฯ ทีมนักกีฬาและเจ้าหน้าที่  
จะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น จากฝ่ายจัดการแข่งขันหรือสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดพิษณุโลก

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าสถานศึกษา/ผู้รักษาราชการแทน

**หมายเหตุ** ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าสถานศึกษาหรือผู้รักษาราชการแทนตามระเบียบของทางราชการเท่านั้น  
(พร้อมประทับตราของสถานศึกษา)

ผังรูปนักกีฬา - เจ้าหน้าที่ทีม  
การแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนส่วนกลางและภูมิภาค  
(กีฬานักเรียน นักศึกษาจังหวัดพิษณุโลก)ประจำปี ๒๕๖๒

ชนิดกีฬา.....  ชาย /  หญิง

โรงเรียน..... จังหวัดพิษณุโลก  รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี

ผู้จัดการทีม

ชื่อ.....

โทรศัพท์.....

ผู้ควบคุมทีม

ชื่อ.....

โทรศัพท์.....

ผู้ฝึกสอน

ชื่อ.....

โทรศัพท์.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ชื่อ.....

โทรศัพท์.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ชื่อ.....

โทรศัพท์.....

ชื่อ.....

เกิด...../...../๒๕.....อายุ.....ปี

ชื่อ.....

เกิด...../...../๒๕.....อายุ.....ปี

ชื่อ.....

เกิด...../...../๒๕.....อายุ.....ปี

ชื่อ.....

เกิด...../...../๒๕.....อายุ.....ปี

ชื่อ.....

เกิด...../...../๒๕.....อายุ.....ปี

ชื่อ.....

เกิด...../...../๒๕.....อายุ.....ปี

ชื่อ.....

เกิด...../...../๒๕.....อายุ.....ปี

ชื่อ.....

เกิด...../...../๒๕.....อายุ.....ปี

ชื่อ.....

เกิด...../...../๒๕.....อายุ.....ปี

ชื่อ.....

เกิด...../...../๒๕.....อายุ.....ปี

ขอรับรองคุณสมบัตินักกีฬาถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

**หมายเหตุ** ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าสถานศึกษาหรือผู้รักษาราชการแทนตามระเบียบของทางราชการเท่านั้น  
(พร้อมประทับตราของสถานศึกษา)

ทะเบียนนักกีฬาเซปักตะกร้อ

การแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนส่วนกลางและภูมิภาค  
(กีฬานักเรียน นักศึกษาจังหวัดพิษณุโลก) ประจำปี ๒๕๖๒

โรงเรียน ..... จังหวัดพิษณุโลก

ชาย /  หญิง รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)	วัน/เดือน/ปีเกิด	ลายมือชื่อ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			

ผู้จัดการทีม.....โทรศัพท์.....  
ผู้ควบคุมทีม.....โทรศัพท์.....  
ผู้ฝึกสอน.....โทรศัพท์.....  
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน.....โทรศัพท์.....  
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าสถานศึกษา/ผู้รักษาราชการแทน  
(พร้อมประทับตราของสถานศึกษา)