รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครแบบที่ ๒ (Entry Form by Name)

ชนิดกีฬา.....

การแข่งขันกีฬาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๔ ประจำปี ๒๕๖๕

๑. 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 ๑๔ ประจำปี ๒๕๖๕ และยินดีที่จะปฏิบัติตามประกาศกรมพลศึกษา เรื่องการแข่งขันกีฬาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๔ ประจำปี ๒๕๖๕ หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าความเสียหาย จากสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด และกรมพลศึกษาแต่อย่างใด และข้อมูลนี้ข้าพเจ้ายินดีให้เปิดเผยได้ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
เบอร์โทรศัพท์.....

๒. ผู้ให้ความยินยอม

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... และยินยอมให้ผู้สมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๔ ประจำปี ๒๕๖๕ หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าความเสียหาย จากสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดและกรมพลศึกษา แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)
เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ แนบเอกสาร ๑. สำเนาบัตรประชนชนหรือบัตรที่เจ้าหน้าที่รัฐออกให้ (ของผู้สมัครและผู้ยินยอม)
๒. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง
๓. ผู้ให้ความยินยอมต้องเป็นบุคคลในครอบครัวหรือเครือญาติ