

หลักฐานการสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน

กรีฑา กีฬานักเรียน นักศึกษาและประชาชนจังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๖๓ “คอกิมบี้เกมส์”

ที่	ชนิดกีฬา	ใบสมัครส่วนบุคคล	รายชื่อนักกีฬา	สำเนาบัตร ปชช.	ทะเบียน นักกีฬา	ใบแยก ประเภท	ทะเบียน น้ำหนัก
๑	กรีฑา	✓	✓	✓	✓	✓	
๒	ตะกร้อลอดห่วง	✓	✓	✓	✓		
๓	ตะกร้อ	✓	✓	✓	✓		
๔	เทเบิลเทนนิส	✓	✓	✓	✓	✓	
๕	บาสเกตบอล	✓	✓	✓	✓		
๖	แบดมินตัน	✓	✓	✓	✓	✓	
๗	เปตอง	✓	✓	✓	✓	✓	
๘	ฟุตซอล	✓	✓	✓	✓		
๙	ฟุตบอล	✓	✓	✓	✓		
๑๐	มวยไทยสมัครเล่น	✓	✓	✓	✓		✓
๑๑	มวยสากลสมัครเล่น	✓	✓	✓	✓		✓
๑๒	วู้ดบอล	✓	✓	✓	✓	✓	
๑๓	วอลเลย์บอล	✓	✓	✓	✓	✓	
๑๔	วอลเลย์บอลชายหาด	✓	✓	✓	✓		
๑๕	ว่ายน้ำ	✓	✓	✓	✓		
๑๖	ลีลาศ	✓	✓	✓	✓	✓	

ใบสมัคร  
การแข่งขันกรีฑา กีฬานักเรียน นักศึกษาและประชาชนจังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๐  
ครั้งที่ ๖๓ “คอคิวบ์เกมส์”

รูปถ่ายขนาด  
๑ นิ้ว

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....  
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....  
โรงเรียน/วิทยาลัย..... ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกรีฑา กีฬานักเรียน  
นักศึกษาและประชาชนจังหวัดตรัง ครั้งที่ ๖๓ “คอคิวบ์เกมส์” ประจำปี ๒๕๖๐ ชนิดกีฬา.....  
และยินดีจะปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันฯ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

### คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของ.....  
และอนุญาตให้.....สมัครและร่วมการแข่งขันกรีฑา กีฬานักเรียน  
นักศึกษาและประชาชนจังหวัดตรัง ครั้งที่ ๖๓ “คอคิวบ์เกมส์” ประจำปี ๒๕๖๐ หากเกิดการบาดเจ็บหรือเสียหาย  
แก่..... ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากจังหวัดตรัง และ  
สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดตรัง แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

### คำรับรองของสถานศึกษา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....  
ขอรับรองว่า..... กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....  
โรงเรียน/วิทยาลัย..... อยู่จริง และอนุญาตให้เข้าร่วมการแข่งขัน  
กรีฑา กีฬานักเรียน นักศึกษาและประชาชนจังหวัดตรัง ครั้งที่ ๖๓ “คอคิวบ์เกมส์” ประจำปี ๒๕๖๐ และยินดีจะ  
ปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันฯ ทุกประการ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
(ประทับตราสถานศึกษา)

ระเบียบการแข่งขันกีฬาวอลเลย์บอล

การแข่งขันกรีฑากีฬานักเรียน นักศึกษาและประชาชนจังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๖๓ “คอกิมบี้เกมส์”

๑. การแบ่งรุ่นอายุ

๑.๑	รุ่นอายุไม่เกิน ๑๒ ปี	ชาย/หญิง	ไม่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๔๘
๑.๒	รุ่นอายุไม่เกิน ๑๔ ปี	ชาย/หญิง	ไม่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๕๐
๑.๓	รุ่นอายุไม่เกิน ๑๖ ปี	ชาย/หญิง	ไม่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๕๒
๑.๔	รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี	ชาย/หญิง	ไม่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๕๔
๑.๕	รุ่นประชาชน	ชาย/หญิง	

๒. จำนวนนักกีฬาที่ส่งเข้าแข่งขัน

๒.๑ ส่งรายชื่อเข้าร่วมการแข่งขันได้ทีละทีมไม่น้อยกว่า ๖ คน แต่ไม่เกิน ๑๒ คน

๒.๒ นักกีฬา ๑ คน ส่งรายชื่อเข้าร่วมแข่งขันได้เพียง ๑ รุ่นอายุ

๓. การดำเนินการแข่งขัน

๓.๑ กติกาการแข่งขัน ใช้กติกาของสหพันธ์วอลเลย์บอลนานาชาติ และสมาคมวอลเลย์บอลที่อยู่ในปัจจุบัน

๓.๒ ในวันแข่งขัน ผู้ควบคุมหรือผู้ฝึกสอนต้องนำนักกีฬาไปรายงานตัวต่อเจ้าหน้าที่ควบคุมการแข่งขันก่อนเริ่มเวลาการแข่งขัน ๓๐ นาที

๓.๓ ผู้ควบคุมนักกีฬาหรือผู้ฝึกสอนต้องส่งรายชื่อนักกีฬาเข้าแข่งขันประจำวัน พร้อมลายมือชื่อของนักกีฬาแต่ละคนและชื่อผู้ควบคุมหรือผู้ฝึกสอนตามแบบฟอร์มต่อผู้ควบคุมการแข่งขัน

๓.๔ นักกีฬาทีมใดไม่พร้อมที่จะลงสนามแข่งขัน หลังจากเลยเวลาที่กำหนดไว้ในโปรแกรมการแข่งขันฯ ให้ปรับทีมนั้นเป็นแพ้ในครั้งนั้น

๓.๕ ผลการแข่งขันให้ถือ แพ้ -ชนะ กัน ๒ ใน ๓ เกมส์ ทุกรอบการแข่งขันฯ

๓.๖ การให้คะแนน

- ชนะ ๒ คะแนน ,แพ้ ๑ คะแนน ,ทีมที่ไม่แข่งขัน ๐ คะแนน

๔. วิธีการจัดการแข่งขัน

- คณะกรรมการฝ่ายจัดการแข่งขันฯ จะพิจารณาความเหมาะสมกับจำนวนทีมที่สมัครเข้าร่วมการแข่งขันฯ

๕. รับสมัคร

- กำหนดรับสมัครในระหว่างวันที่ ๑๕-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ ในเวลาราชการ ณ สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดตรัง และกำหนดประชุมผู้จัดการทีมและจับสลากแบ่งสายการแข่งขันฯ ในวันอังคารที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ โรงแรมไอเคอินน์

๖. แข่งขันฯ

- ระหว่างวันที่ ๑-๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงพลศึกษา ๑ สนามกีฬาากลางเทศบาลนครตรัง

ทะเบียนนักกีฬาโอลิมปิก

การแข่งขันกรีฑากีฬานักเรียน นักศึกษาและประชาชนจังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๖๓ “คอซิมบี้เกมส์”

รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี  ชาย  หญิง สังกัด.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ลงชื่อ.....

( )

ผู้จัดการทีม/ผู้ฝึกสอน

รายนามนักกีฬาวอลเลย์บอล  ชาย  หญิง  
 การแข่งขันกรีฑากีฬานักเรียน นักศึกษาและประชาชนจังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๖๓ “คอซิมบี้เกมส์”  
 .....

รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี สังกัด.....

หมายเลข	ชื่อ - สกุล	วัน/เดือน/ปีเกิด	ลายมือชื่อ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			
๑๑			
๑๒			
ผู้ฝึกสอน		โทร.	
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		โทร.	
ผู้จัดการทีม		โทร.	

ลงชื่อ.....

( )

ผู้จัดการทีม/ผู้ฝึกสอน

