



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาตำบลหัวเรือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
“หัวเรือคัพ” ครั้งที่ ๒

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ทีม.....

เรื่อง ขอส่งนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาตำบลหัวเรือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ “หัวเรือคัพ” ครั้งที่ ๒

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหัวเรือ

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเรือ ได้ดำเนินการจัดการแข่งขันกีฬาตำบลหัวเรือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ “หัวเรือคัพ” ครั้งที่ ๒

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ในฐานะผู้จัดการทีม..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอส่งนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาตำบลหัวเรือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ “หัวเรือคัพ” ครั้งที่ ๒
ข้าพเจ้ามีความเข้าใจ และได้ทราบระเบียบข้อบังคับ กติกา การแข่งขันเป็นอย่างดี ยินดีส่งทีมนักกีฬา เข้าร่วมการแข่งขัน ดังต่อไปนี้-

๑. () ประเภทกีฬา ฟุตบอล ๑๑ คน ประเภท ชาย รุ่นอายุ ไม่จำกัดอายุ (เปิดรับสมัครไม่เกิน ๑๗ ทีม)
๒. () ประเภทกีฬา ฟุตบอล ๑๑ คน ประเภท ชาย รุ่นอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป (เปิดรับสมัครไม่เกิน ๑๒ ทีม)
๓. () ประเภทกีฬา ฟุตซอล ประเภท ชาย รุ่นอายุไม่เกิน ๑๕ ปี (เปิดรับสมัครไม่เกิน ๑๗ ทีม)
๔. () ประเภทกีฬา วอลเลย์บอล ประเภท หญิง รุ่นอายุไม่จำกัดอายุ (เปิดรับสมัครไม่เกิน ๑๗ ทีม)
๕. () ประเภทกีฬา เปตอง ประเภท ชาย/หญิง หรือผสม จำนวน ๓ คนไม่จำกัดอายุ (เปิดรับสมัครไม่เกิน ๑๗ ทีม)

หมายเหตุ : ทุกประเภทกีฬาต้องมีทีมเข้าร่วมการแข่งขันจำนวน ๘ ทีมขึ้นไปถึงจะมีการจัดการแข่งขันกีฬาประเภทนั้นๆ โดยได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครดังนี้.- ๑. บัญชีรายชื่อผู้เล่นกีฬา /๒. สำเนาบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่ส่งมานี้ถูกต้องครบถ้วน ตามระเบียบการแข่งขันกำหนด และยืนยันว่าจะไม่มีการเปลี่ยนแปลง/แก้ไขรายการใดๆ ในภายหน้า

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : - ส่งเอกสารการสมัครพร้อมจับฉลากแบ่งสาย วันพุธที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเอนกประสงค์ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเรือ

- ติดต่อสอบถาม ๐๘๒ - ๗๐๖๔๗๓๑ (อำเภอ อัมพวัน) QR code line :





รายชื่อนักกีฬา

กีฬา ฟุตบอล ๑๑ คน ประเภท ชาย รุ่นอายุ ไม่จำกัดอายุ

ชื่อทีม..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	Size เสื้อ	หมายเหตุ
๑			หัวหน้าทีม
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			
๑๑			
๑๒			
๑๓			
๑๔			
๑๕			
๑๖			
๑๗			
๑๘			
ผู้จัดการทีม		เบอร์โทร	
ผู้จัดการทีม		เบอร์โทร	

หมายเหตุ : ๑.สามารถนำผู้เล่นนอกพื้นที่เข้าร่วมทีมได้ ๗ คน โดยระบุในช่องหมายเหตุว่าเป็นผู้เล่นนอกพื้นที่
๒. กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



รายชื่อนักกีฬา

กีฬาฟุตบอล ประเภท ชาย รุ่นอายุไม่เกิน ๑๕ ปี (เกิดไม่เกิน พ.ศ. ๒๕๕๑)

ชื่อทีม..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	ว/ด/ป เกิด	Size เสื้อ	หมายเหตุ
๑					หัวหน้าทีม
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					
ผู้จัดการทีม			เบอร์โทร		
ผู้จัดการทีม			เบอร์โทร		

หมายเหตุ : ๑.สามารถนำผู้เล่นนอกพื้นที่เข้าร่วมทีมได้ ๓ คน โดยระบุในช่องหมายเหตุว่าเป็นผู้เล่นนอกพื้นที่
๒. กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



รายชื่อนักกีฬา

กีฬาวอลเลย์บอล ประเภท หญิง ไม่จำกัดอายุ

ชื่อทีม..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	Size เสื้อ	หมายเหตุ
๑			หัวหน้าทีม
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			
ผู้จัดการทีม		เบอร์โทร	
ผู้จัดการทีม		เบอร์โทร	

หมายเหตุ : ๑.สามารถนำผู้เล่นนอกพื้นที่เข้าร่วมทีมได้ ๓ คน โดยระบุในช่องหมายเหตุว่าเป็นผู้เล่นนอกพื้นที่
๒. กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



รายชื่อนักกีฬา

กีฬา เปตอง ประเภท ชาย/หญิง หรือผสม จำนวน ๓ คน ไม่จำกัดอายุ

ชื่อทีม..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	Size เสื้อ	หมายเหตุ
๑			หัวหน้าทีม
๒			
๓			
ผู้จัดการทีม		เบอร์โทร	
ผู้จัดการทีม		เบอร์โทร	

หมายเหตุ : ๑. กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



รายชื่อนักกีฬา ประเภทกีฬา ฟุตบอล ๑๑ คน ประเภท ชาย รุ่นอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป

ชื่อทีม.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	หมายเหตุ
๑			หัวหน้าทีม
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			
๑๑			
๑๒			
๑๓			
๑๔			
๑๕			
๑๖			
๑๗			
๑๘			
๑๙			
๒๐			
๒๑			
๒๒			
๒๓			
๒๔			
๒๕			
๒๖			
๒๗			
๒๘			
๒๙			
๓๐			
ผู้จัดการทีม			เบอร์โทร

หมายเหตุ : ๑. กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน