



ใบสมัครแข่งขันฟุตซอล ด้านยาเสพติด ครั้งที่ 4
ประจำปี งบประมาณ 2562

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการจัดการแข่งขัน

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....มีความประสงค์ขอ
สมัครเข้าร่วมการแข่งขันฟุตซอลด้านยาเสพติด ครั้งที่ 4 ในชื่อทีม.....
ประเภท ยูวชน ประชาชนทั่วไป โดยข้าพเจ้าและทีมของข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎระเบียบของ
กฎการแข่งขัน และเคารพในการตัดสินของคณะกรรมการอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารหลักฐาน
การสมัครดังนี้

- 1. รายชื่อนักกีฬา จำนวน.....ชุด
- 2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน.....ชุด
- 3. ค่าธรรมเนียมการสมัคร/เงินค่าประกันทีม จำนวน บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้จัดการทีม
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารปรากฏดังนี้

- 1. รายชื่อนักกีฬา จำนวน.....ชุด
- 2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน.....ชุด
- 3. ค่าธรรมเนียมการสมัคร/เงินค่าประกันทีม จำนวน บาท

ได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ.....
--

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)



ใบส่งรายชื่อนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันฟุตซอล
ประจำปี งบประมาณ 2562

ทีม.....สีเสื้อ.....

ที่	ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)	หมายเลข	หมายเหตุ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
ผู้จัดการทีม.....		โทรศัพท์ (มือถือ).....	
ผู้ฝึกสอน.....		โทรศัพท์ (มือถือ).....	
เจ้าหน้าที่ทีม.....		โทรศัพท์ (มือถือ).....	