



ใบสมัคร

โครงการแข่งขันบาสเกตบอล "เทศบาลเมืองศรีสะเกษ คัพ"

ประจำปี ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... โทร.....

เป็นผู้จัดการทีม

มีความประสงค์ขอสมัครส่งทีมบาสเกตบอล

() รุ่นประชาชนหญิงทั่วไป

() รุ่นประชาชนชายทั่วไป

เข้าร่วมการแข่งขันบาสเกตบอล “เทศบาลเมืองศรีสะเกษ คัพ” ประจำปี ๒๕๖๗ โดยทีมของข้าพเจ้า ยินดีจะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ และข้อบังคับของการแข่งขันบาสเกตบอล “เทศบาลเมืองศรีสะเกษ คัพ” ประจำปี ๒๕๖๗ ทุกประการ และได้ส่งเอกสาร พร้อมหลักฐานที่แนบมาพร้อมใบสมัคร ดังรายการต่อไปนี้

() แฝงรูปเจ้าหน้าที่ทีมและนักกีฬา (ติดรูปถ่าย ๒ นิ้ว)

() บัญชีรายชื่อนักกีฬา

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

() เงินค่าสมัคร

อนึ่ง กรณีมีปัญหาหรือจะประสาน กรุณาติดต่อ (นาย/นาง/นางสาว).....
หมายเลขโทรศัพท์.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้จัดการทีม.....



สำหรับเจ้าหน้าที่ / ลำดับที่.....

รายชื่อนักกีฬา

โครงการแข่งขันบาสเกตบอล "เทศบาลเมืองศรีสะเกษ คัพ"

ประจำปี ๒๕๖๗

ชื่อทีม.....

ผู้ประสาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	โทรศัพท์	วัน/เดือน/ปี เกิด	หมายเหตุ
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					
๑๑					
๑๒					
					ผู้ฝึกสอน
					ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน
					ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน



ทะเบียนภาพถ่ายนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ทีม
การแข่งขันบาสเกตบอล "เทศบาลเมืองศรีสะเกษ คัพ"
ประจำปี ๒๕๖๗

ทีม

ผู้จัดการทีม

ผู้ฝึกสอน

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

หมายเหตุ ใช้ภาพถ่ายจริงปัจจุบันหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตา (ห้ามใช้รูปถ่ายสำเนาหรือตัดจากหนังสือ)

ฝ่ายจัดการแข่งขันฯ โทร. 045-620211-4 ต่อ 169 / 085-4129021