

ใบสมัครแข่งขันกีฬาตาบไทย รุ่นเยาวชน
ระดับภูมิภาค โชนภาคกลาง ประจำปี ๒๕๖๒
ณ โดมเอนกประสงค์ โรงเรียนปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

รูปถ่าย ถ่ายไว้ไม่เกิน
หกเดือน หน้าตรง
ไม่สวมหมวก ไม่สวม
แว่นตา
ขนาด ๑ X ๑.๕ นิ้ว

วันที่.....เดือน.....ปี.....

๑. ประวัติตามบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวนักเรียน/บัตรประจำตัวนักศึกษา

คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

เพศ.....สัญชาติ.....วันที่เกิด.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่บัตรประชาชน - - - -

หลักฐานประกอบใบสมัคร

บัตรนักเรียน หรือ บัตรนิสิต/นักศึกษา หรือ บัตรประชาชน

๒. การยื่นสมัครเข้าแข่งขัน

รุ่น

อายุไม่เกิน ๑๕ ปี

อายุไม่เกิน ๑๖ ปี

อายุไม่เกิน ๑๘ ปี (ประเภท FIRST MATCH)

ประเภท

กระบี่ บุคคล ชาย

กระบี่ บุคคล หญิง

ดาบสองมือ บุคคล ชาย

ดาบสองมือ บุคคล หญิง

กระบี่ ทีม ชาย

กระบี่ ทีม หญิง

ดาบสองมือ ทีม ชาย

ดาบสองมือ ทีม หญิง

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่

รับสมัครเรียบร้อยแล้ว(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่

วันที่.....

หมายเหตุ

- นักกีฬาต้องทราบระเบียบการแข่งขันนี้และต้องปฏิบัติตามโดยเคร่งครัดจะอ้างว่าไม่ทราบไม่ได้
- โปรดกรอกประวัติให้ชัดเจน พร้อมแนบเอกสารให้ครบถ้วนสมบูรณ์ หากเอกสารไม่ถูกต้องท่านอาจถูกถอนสิทธิ์ในการสมัคร (สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลได้ คุณขวัญจิรา ทวีเลิศ อีเมลล์ khwanjira2739@gmail.com เบอร์โทร. ๐๙๘ ๓๐๓ ๐๖๒๐)