



ใบสมัครเข้าร่วมแข่งขันฟุตบอล ๗ คน “อบจ.สิงห์บุรี คัพ”
ต่อต้านยาเสพติด ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๘

วันที่.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ขอสมัครเข้าแข่งขันฟุตบอล ๗ คน “อบจ.สิงห์บุรี คัพ ต่อต้านยาเสพติด ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๘”

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอส่งนักกีฬาฟุตบอลในนามของทีม.....

- | | |
|---|-------------------------|
| ☐ ร่นอายุไม่เกิน ๑๑ ปี (ชาย) | ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๕๗ |
| ☐ ร่นอายุไม่เกิน ๑๓ ปี (ชาย) | ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๕๙ |
| ☐ ร่นอายุไม่เกิน ๑๕ ปี (ชาย) | ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๖๑ |
| ☐ ร่นอายุไม่เกิน ๑๗ ปี (ชาย) | ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๖๓ |
| ☐ ร่นอายุไม่เกิน ๑๙ ปี (ชาย) | ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๖๕ |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นักกีฬาที่มีรูปถ่ายอยู่ในทะเบียนแนบท้ายนี้เป็นผู้ที่มีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดสิงห์บุรีจริง และมีคุณสมบัติถูกต้องตามที่ระบุไว้ในทะเบียนนักกีฬา และจะควบคุมดูแลให้ปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันโดยเคร่งครัด โดยได้มอบหมายให้

ชื่อ - นามสกุล.....เป็นผู้จัดการทีม โทรศัพท์.....

ชื่อ - นามสกุล.....เป็นผู้ฝึกสอน โทรศัพท์.....

เป็นตัวแทนในการสมัครเข้าร่วมการแข่งขันในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... (ผู้จัดการทีม/หัวหน้าหน่วยงาน)
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการผู้รับสมัคร

(.....)

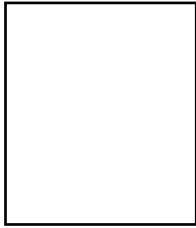
...../...../.....



แผนรายนักรักกีฬาฟุตบอล ๗ คน อบจ.สิงห์บุรี คัพ ต่อด้านยาเสพติด ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๘

รุ่นยุวชนชาย อายุไม่เกิน ๑๑ ปี

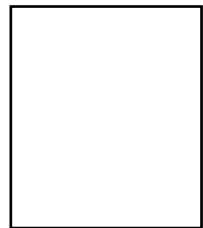
ชื่อทีม.....



ชื่อ ผู้จัดการทีม



ชื่อ ผู้ฝึกสอน



ชื่อ ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน



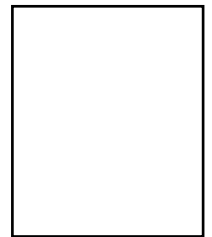
ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....

หมายเลข.....

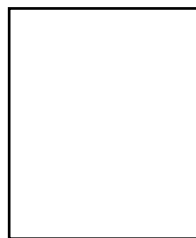
หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....



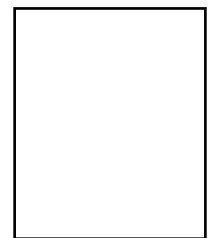
ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....



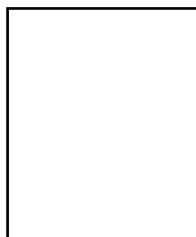
ชื่อ.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

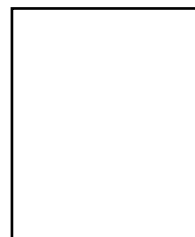
หมายเลข.....



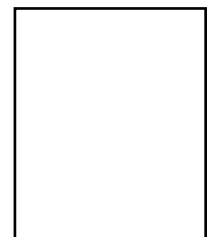
ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

ลงชื่อ.....

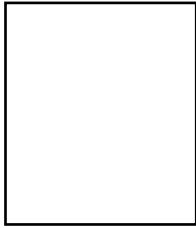
ผู้จัดการทีมฯ



แผนรายนักรักกีฬาฟุตบอล ๗ คน อบจ.สิงห์บุรี คัพ ต่อด้านยาเสพติด ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๘

รุ่นยุวชนชาย อายุไม่เกิน ๑๓ ปี

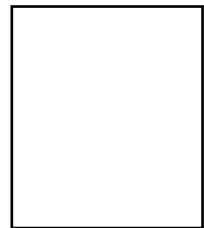
ชื่อทีม.....



ชื่อ ผู้จัดการทีม



ชื่อ ผู้ฝึกสอน



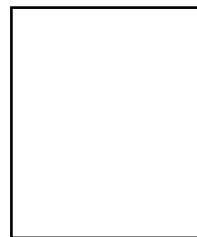
ชื่อ ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน



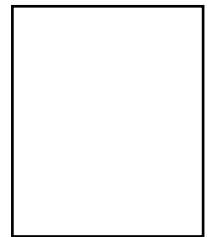
ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....

หมายเลข.....

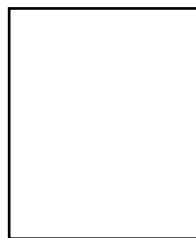
หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....



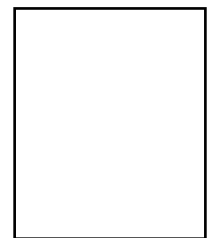
ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....



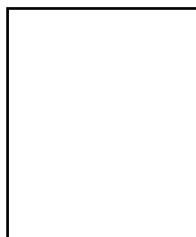
ชื่อ.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

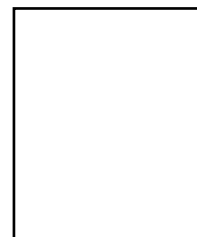
หมายเลข.....



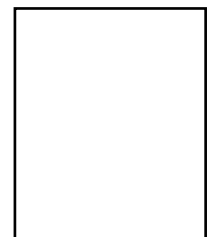
ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

ลงชื่อ.....

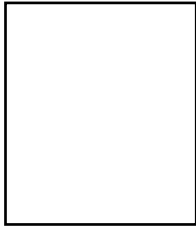
ผู้จัดการทีมฯ



แผนรายนักรักกีฬาฟุตบอล ๗ คน อบจ.สิงห์บุรี คัพ ต่อด้านยาเสพติด ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๘

รุ่นเยาวชนชาย อายุไม่เกิน ๑๕ ปี

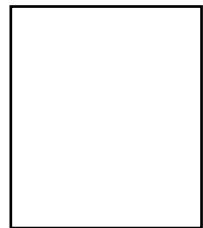
ชื่อทีม.....



ชื่อ ผู้จัดการทีม



ชื่อ ผู้ฝึกสอน



ชื่อ ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน



ชื่อ.....

หมายเลข.....



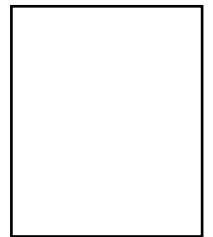
ชื่อ.....

หมายเลข.....



ชื่อ.....

หมายเลข.....



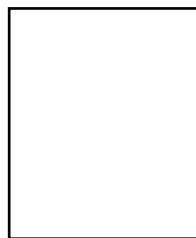
ชื่อ.....

หมายเลข.....



ชื่อ.....

หมายเลข.....



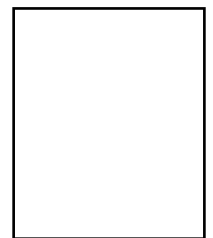
ชื่อ.....

หมายเลข.....



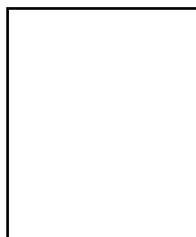
ชื่อ.....

หมายเลข.....



ชื่อ.....

หมายเลข.....



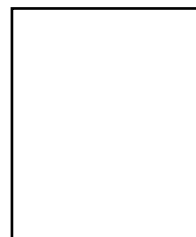
ชื่อ.....

หมายเลข.....



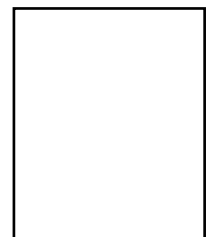
ชื่อ.....

หมายเลข.....



ชื่อ.....

หมายเลข.....



ชื่อ.....

หมายเลข.....

ลงชื่อ.....

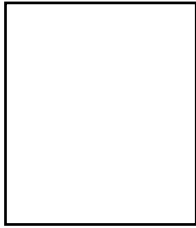
ผู้จัดการทีมฯ



แผนรายนักรักกีฬาฟุตบอล ๗ คน อบจ.สิงห์บุรี คัพ ต่อต้านยาเสพติด ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๘

รุ่นเยาวชนชาย อายุไม่เกิน ๑๗ ปี

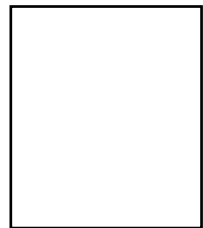
ชื่อทีม.....



ชื่อ ผู้จัดการทีม



ชื่อ ผู้ฝึกสอน



ชื่อ ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน



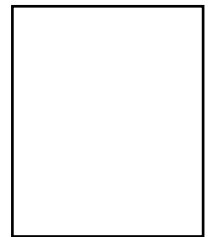
ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....

หมายเลข.....

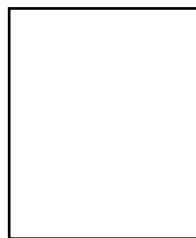
หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....



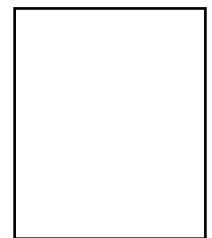
ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....



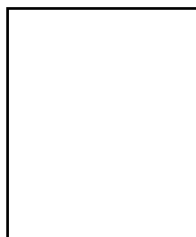
ชื่อ.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

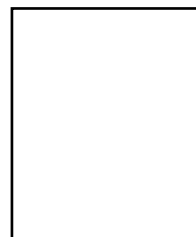
หมายเลข.....



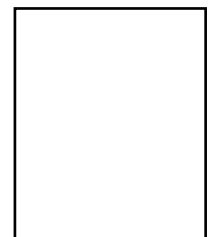
ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

ลงชื่อ.....

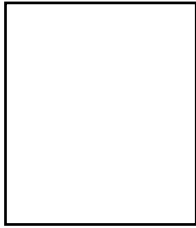
ผู้จัดการทีมฯ



แผนรายนักรักกีฬาฟุตบอล ๗ คน อบจ.สิงห์บุรี คัพ ต่อด้านยาเสพติด ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๘

รุ่นเยาวชนชาย อายุไม่เกิน ๑๙ ปี

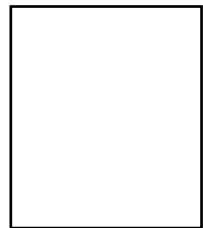
ชื่อทีม.....



ชื่อ ผู้จัดการทีม



ชื่อ ผู้ฝึกสอน



ชื่อ ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน



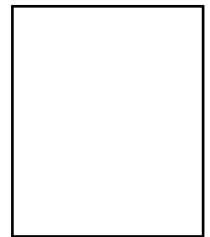
ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....

หมายเลข.....

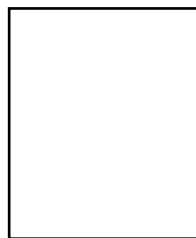
หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....



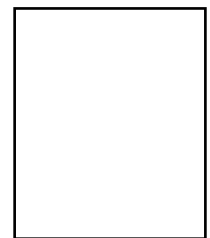
ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....



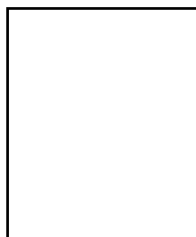
ชื่อ.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

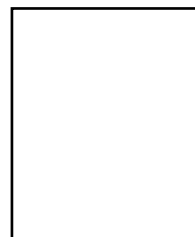
หมายเลข.....



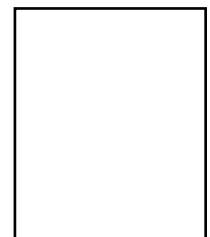
ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....



ชื่อ.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

หมายเลข.....

ลงชื่อ.....

ผู้จัดการทีมฯ