



ใบสมัครเข้าร่วมแข่งขันฟุตบอล ๗ คน อบจ.สิงห์บุรี คัพต่อต้านยาเสพติด ครั้งที่ ๑๔ ประจำปี ๒๕๖๗

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗...

เรื่อง ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอล ๗ คน อบจ.สิงห์บุรี คัพต่อต้านยาเสพติด ครั้งที่ ๑๔ ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

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

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

ขอส่งนักกีฬาฟุตบอลในนามของ ทีม.....

- รุ่นเยาวชนชายอายุไม่เกิน ๑๑ ปี ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๕๖
- รุ่นเยาวชนชายอายุไม่เกิน ๑๓ ปี ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๕๔
- รุ่นเยาวชนชายอายุไม่เกิน ๑๕ ปี ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๕๒
- รุ่นเยาวชนชายอายุไม่เกิน ๑๗ ปี ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๕๐
- รุ่นเยาวชนชายอายุไม่เกิน ๑๙ ปี ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๔๘

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นักกีฬาที่มีรูปถ่ายอยู่ในทะเบียนแนบทำยนี้เป็นผู้ที่มีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดสิงห์บุรีจริง และมีคุณสมบัติถูกต้องตามที่ระบุไว้ในทะเบียนนักกีฬา และจะควบคุมดูแลให้ปฏิบัติตามระเบียบขงการแข่งขันโดยเคร่งครัด โดยได้มอบหมายให้

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

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

เป็นตัวแทนในการสมัครเข้าร่วมการแข่งขันในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... (ผู้จัดการทีม/หัวหน้าหน่วยงาน)

(.....)

ลงชื่อ..... กรรมการผู้รับสมัคร

(.....)

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