



ใบสมัคร

การแข่งขันกีฬา “ฟุตบอลต้านยาเสพติด”

โครงการจัดการแข่งขันกีฬาฟุตบอลต้านยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๙

เทศบาลตำบลคลองไผ่

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬา “ฟุตบอลต้านยาเสพติด” โครงการจัดการแข่งขันกีฬาฟุตบอลต้านยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลคลองไผ่

ตามที่ เทศบาลตำบลคลองไผ่ จัดการแข่งขันกีฬาฟุตบอลต้านยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๙ ได้ประกาศรับสมัครทีมฟุตบอลเข้าร่วมการแข่งขัน รายละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ข้าพเจ้า..... มีความประสงค์ขอส่งทีมนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาฟุตบอล ประจำปี ๒๕๖๙ รุ่นประชาชนชายทั่วไป (ในเขตตำบลคลองไผ่) ในนามทีม..... พร้อมใบสมัครนี้ ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครตามระเบียบการแข่งขันไว้เป็นการเรียบร้อยแล้ว คือ

- แฉงดัตรูปถ่าย รายชื่อนักกีฬาและผู้จัดการทีม
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา
- ค่าสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน ๕๐๐ บาท
- ค่าประกันทีม ๕๐๐ บาท

ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบการแข่งขันเป็นอย่างดีแล้ว และขอรับรองว่าทีมของข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขัน และควบคุมนักกีฬาให้ปฏิบัติตามกฎกติกาการแข่งขัน รวมทั้งจะรักษามารยาทของนักกีฬาที่ดีทุกประการ และจะไม่มีการเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขใด ๆ อีก หลังจากส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

เจ้าหน้าที่ ได้รับสมัครไว้เรียบร้อยแล้ว

วันที่เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้รับสมัคร



ใบรายนามนักกีฬา โครงการแข่งขันกีฬาฟุตซอลต้านยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๙
เทศบาลตำบลคลองไผ่
ณ สนามกีฬาฟุตซอลเทศบาลตำบลคลองไผ่ อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา
รุ่นประชาชนชายทั่วไป (ในเขตตำบลคลองไผ่)

ชื่อทีม.....

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเลข	ตำแหน่ง
๑			นักกีฬา
๒			นักกีฬา
๓			นักกีฬา
๔			นักกีฬา
๕			นักกีฬา
๖			นักกีฬา
๗			นักกีฬา
๘			นักกีฬา
๙			นักกีฬา
๑๐			นักกีฬา
๑๑			
๑๒			

เจ้าหน้าที่ทีม ขอรับรองว่ารายนามนักกีฬาข้างต้นถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
		ผู้จัดการทีม	โทร.
		ผู้ฝึกสอน	โทร.
		ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน	โทร.



ทะเบียนภาพถ่ายผู้สมัครเข้าแข่งขันกีฬา
โครงการจัดการแข่งขันกีฬาฟุตซอลต้านยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๙

ชื่อ-สกุล.....
หมายเลข.....

ชื่อ-สกุล.....
หมายเลข.....

ชื่อ-สกุล.....
หมายเลข.....

ชื่อ-สกุล.....
หมายเลข.....

ชื่อ-สกุล.....
หมายเลข.....

ชื่อ-สกุล.....
หมายเลข.....

ชื่อ-สกุล.....
หมายเลข.....

ชื่อ-สกุล.....
หมายเลข.....

ชื่อ-สกุล.....
หมายเลข.....

ชื่อ-สกุล.....
หมายเลข.....

ชื่อ-สกุล.....
หมายเลข.....

ชื่อ-สกุล.....
หมายเลข.....

ขอรับรองว่าตามรายชื่อและภาพข้างบนนี้ เป็นภาพนักกีฬาของทีม.....
และยินดีปฏิบัติให้ถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้จัดการทีม

เบอร์โทรศัพท์.....

หนังสือรับรองบุคคลเขตพื้นที่/หน่วยงาน ในเขตตำบลคลองไผ่

เขียนที่.....
.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขอรับรองว่า นาย.....อยู่บ้านเลขที่/สังกัดหน่วยงาน.....
.....หมู่ที่.....ตำบลคลองไผ่ อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าวเป็นผู้ที่มีรายชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน /ปฏิบัติงานในสังกัดหน่วยงานของ
ข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ผู้รับรอง คือ ผู้บริหารท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาเทศบาลฯ
สมาชิกสภา อบต. และหัวหน้าหน่วยงานที่นักกีฬาสังกัดอยู่