รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครแบบที่ ๒ (Entry Form by Name)

ชนิดกีฬา.....

การแข่งขันกีฬาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๖

๑. ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน| | | | | | | | | | | | | |

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.. .....
โทรศัพท์.....ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาและนันทนาการผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๖ ยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบกรมพลศึกษาว่าด้วยการแข่งขันกีฬาและนันทนาการผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๕ และประกาศกรมพลศึกษา เรื่องการแข่งขันกีฬาและนันทนาการผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๖ หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าความเสียหาย จากสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด และกรมพลศึกษาแต่อย่างใด และข้อมูลนี้ข้าพเจ้ายินดีให้เปิดเผยได้ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
เบอร์โทรศัพท์.....

๒. ผู้ให้ความยินยอม

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... และยินยอมให้ผู้สมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาและนันทนาการผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๖ หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าความเสียหาย จากสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด และกรมพลศึกษาแต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)
เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ แนบเอกสาร
๑. สำเนาบัตรประชนชนหรือบัตรที่เจ้าหน้าที่รัฐออกให้ ของผู้สมัครและผู้ยินยอม
๒. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริงของผู้สมัครไม่เกิน ๒ เดือนก่อนวันที่ ๑๐ มี.ค.๖๖
๓. ผู้ให้ความยินยอมต้องเป็นบุคคลในครอบครัวหรือเครือญาติ

***สมัครในระบบ กรมพลศึกษา – ระบบฐานข้อมูลทางด้านกีฬา (dpe.go.th) ก่อนวันอังคารที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖