

ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลเยาวชนและประชาชน ประจำปี ๒๕๖๗

ที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งทีมฟุตบอลเข้าร่วมการแข่งขัน

เรียน ท้องเที่ยวและกีฬาจังหวัด.....

ตามที่ กรมพลศึกษา กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ได้เปิดรับสมัครทีมฟุตบอลเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลเยาวชนและประชาชน ประจำปี ๒๕๖๗ จังหวัด..... นั้น

ข้าพเจ้า.....(ตำแหน่ง) ผู้จัดการทีมมีความประสงค์ขอส่งทีมฟุตบอลโดยใช้ชื่อทีมในการแข่งขันครั้งนี้ว่า ทีม..... เข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลเยาวชนและประชาชน ประจำปี ๒๕๖๗ ในรุ่นอายุ.....ปี ครั้งนี้ด้วย พร้อมใบสมัครนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครตามระเบียบการแข่งขันฯ ไว้เป็นการเรียบร้อยแล้ว คือ

- แฉงติรูปถ่ายของนักกีฬาและเจ้าหน้าที่
- ใบสมัครนักกีฬา
- ใบรายชื่อนักกีฬา และเจ้าหน้าที่ทีม
- สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้าน
- หนังสือรับรองจากสถานศึกษา หรือ ปพ.๗ หรือตามแบบฟอร์มที่กรมพลศึกษากำหนดไว้

ถือว่าครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันฯ และจะไม่มีการเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขใดๆอีกหลังจากส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานแล้ว อนึ่งหากทีมนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ได้รับบาดเจ็บหรือประสบอุบัติเหตุจากการแข่งขัน ทีมและนักกีฬาจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้จัดการทีม.....	โทรศัพท์.....	โทรสาร.....
ผู้ควบคุมทีม.....	โทรศัพท์.....	โทรสาร.....
ผู้ฝึกสอน.....	โทรศัพท์.....	โทรสาร.....
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน.....	โทรศัพท์.....	โทรสาร.....
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน.....	โทรศัพท์.....	โทรสาร.....

ใบสมัครของนักกีฬาเข้าแข่งขัน
การแข่งขันฟุตบอลเยาวชนและประชาชน ประจำปี ๒๕๖๗



๑. ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....ชั้นปี.....ชื่อสถานศึกษา/ชื่อสถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลเยาวชนและประชาชน ประจำปี ๒๕๖๗ ประเภทเยาวชน
รุ่นอายุ.....ปี ครึ่งนี้ และยินดีที่จะปฏิบัติตามประกาศการแข่งขันฟุตบอลเยาวชนและประชาชน
ประจำปี ๒๕๖๗ หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความเสียหายจาก
สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด และกรมพลศึกษาแต่อย่างใด และข้อมูลนี้ข้าพเจ้ายินดีให้เปิดเผยได้ตาม
พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ทุกประการ

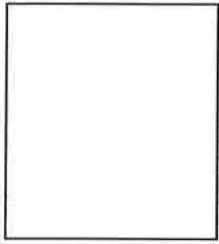
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
เบอร์โทรศัพท์.....

๒. คำรับรองของผู้ปกครอง

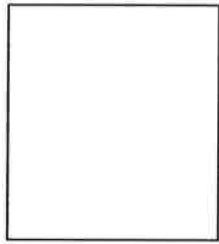
ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรม
ของ.....และยินยอมอนุญาตให้สมัครเข้าแข่งขันฟุตบอลเยาวชนและประชาชน
ประจำปี ๒๕๖๗ หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความเสียหาย
จากกรมพลศึกษา แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)
เบอร์โทรศัพท์.....

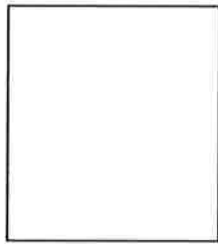
กรมพลศึกษา
กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
ทะเบียนรูปและรายชื่อผู้เล่น - เจ้าหน้าที่ทีม
การแข่งขันฟุตบอลเยาวชนและประชาชน ประจำปี ๒๕๖๗
ชื่อทีม..... จังหวัด..... รุ่นอายุ.....ปี /



ชื่อ-สกุล.....



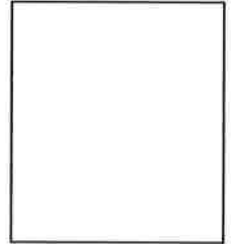
ชื่อ-สกุล.....



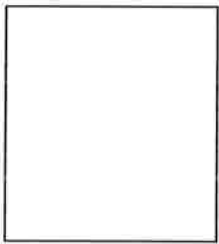
ชื่อ-สกุล.....



ชื่อ-สกุล.....



ชื่อ-สกุล.....



ชื่อ-สกุล.....



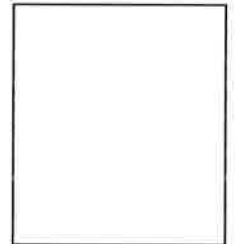
ชื่อ-สกุล.....



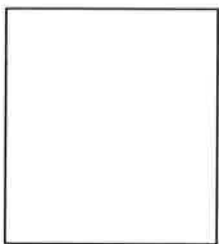
ชื่อ-สกุล.....



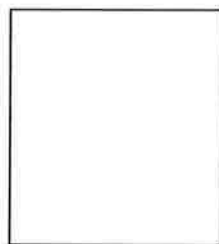
ชื่อ-สกุล.....



ชื่อ-สกุล.....



ชื่อ-สกุล.....



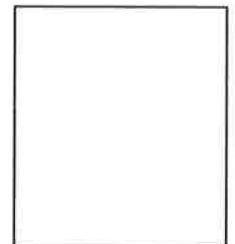
ชื่อ-สกุล.....



ชื่อ-สกุล.....



ชื่อ-สกุล.....



ชื่อ-สกุล.....

ชื่อ-สกุล..... ชื่อ-สกุล..... ชื่อ-สกุล..... ชื่อ-สกุล..... ชื่อ-สกุล.....
.....

ชื่อ-สกุล..... ชื่อ-สกุล..... ชื่อ-สกุล..... ชื่อ-สกุล..... ชื่อ-สกุล.....
.....

ผู้จัดการทีม ผู้ควบคุมทีม ผู้ฝึกสอน ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน
ชื่อ-สกุล..... ชื่อ-สกุล..... ชื่อ-สกุล..... ชื่อ-สกุล..... ชื่อ-สกุล.....
โทร..... โทร..... โทร..... โทร..... โทร.....

ขอรับรองคุณสมบัตินักกีฬาถูกต้องทุกประการ

การตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้จัดการทีม

ลงชื่อ.....
(.....)
ท้องถิ่นและกีฬาจังหวัด.....

(แบบฟอร์มหนังสือรับรองของนักกีฬา)
ในการสมัครเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลเยาวชนและประชาชน ประจำปี ๒๕๖๗
กรมพลศึกษา กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

ประทับตรา

ที่...../.....

โรงเรียน.....

วันที่.....

หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่งผู้รับใบอนุญาต
โรงเรียน.....เขตพื้นที่การศึกษา.....เขต.....อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์ติดต่อ.....

ขอรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียนของ.....
เลขประจำตัวนักเรียน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ.....ปี
เข้าศึกษาในสถานศึกษาแห่งนี้ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....ของโรงเรียน / สถานศึกษา.....จริง

ให้ไว้ ณ วันที่.....



ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน.....หรือ

ผู้รับใบอนุญาตโรงเรียน.....

(ลงนามพร้อมประทับตราโรงเรียน)

ลงชื่อ.....

(.....)

(นายทะเบียนโรงเรียน)

(ลงนามพร้อมประทับตราโรงเรียน)

โรงเรียน.....

โทรศัพท์.....

- หมายเหตุ
๑. หนังสือรับรอง ปพ.๗ ตามแบบฟอร์มของสถานศึกษา หรือ ตามแบบฟอร์มฉบับนี้
 ๒. หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นเอกสารทางราชการ หากปลอมแปลงหรือเป็นเอกสารเท็จ มีผลบังคับทางกฎหมายตามที่บัญญัติไว้

ใบส่งรายชื่อนักกีฬาและเจ้าหน้าที่
 การแข่งขันฟุตบอลเยาวชนและประชาชน ประจำปี ๒๕๖๗
 จังหวัด.....ชื่อทีม.....รุ่นอายุ.....ปี

ที่	หมายเลข	ชื่อ - สกุล	ลายมือ	หมายเหตุ
1				นักกีฬา
2				นักกีฬา
3				นักกีฬา
4				นักกีฬา
5				นักกีฬา
6				นักกีฬา
7				นักกีฬา
8				นักกีฬา
9				นักกีฬา
10				นักกีฬา
11				นักกีฬา
12				นักกีฬา
13				นักกีฬา
14				นักกีฬา
15				นักกีฬา
16				นักกีฬา
17				นักกีฬา
18				นักกีฬา
19				นักกีฬา
20				นักกีฬา
21				นักกีฬา
22				นักกีฬา
23				นักกีฬา
24				นักกีฬา
25				นักกีฬา
1				ผู้จัดการทีม
2				ผู้ฝึกสอน
3				ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน
4				ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน
5				ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน