



ใบสมัคร

เข้าร่วมโครงการแข่งขันการแข่งขันเซปักตะกร้อเยาวชน อบจ.สุพรรณบุรี ลีคัพ
ปีที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๔

สังกัดทีม.....

ประเภททีม.....รุ่นอายุ.....ปี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันเซปักตะกร้อเยาวชน

อบจ.สุพรรณบุรี ลีคัพ ปีที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๔

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริง และยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบโครงการแข่งขัน
เซปักตะกร้อเยาวชน อบจ.สุพรรณบุรี ลีคัพ ปีที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๔ องค์การบริหารส่วนจังหวัด
สุพรรณบุรี กำหนดไว้ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของ (ด.ช./ด.ญ. /นาย/นางสาว).....

รหัสประจำตัว.....ซึ่งเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

โรงเรียน.....ยินดี อนุญาตให้ (ด.ช./นาย).....

เข้าการแข่งขันเซปักตะกร้อเยาวชน อบจ.สุพรรณบุรี ลีคัพ ปีที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๔ ที่องค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี จัดขึ้น หาก (ด.ช./ด.ญ. /นาย/นางสาว)

ได้รับอุบัติเหตุหรืออันตรายใดๆเนื่องจากการฝึกซ้อม การแข่งขันในสถานศึกษา และสนามแข่งขันไม่ว่าจะ
เกิดขึ้นเพราะเหตุสุดวิสัยหรือเพราะความประมาทเลินเล่อข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินคดีแก่ครู – อาจารย์เจ้าหน้าที่
ผู้เกี่ยวข้องในการจัดการแข่งขัน หากได้รับบาดเจ็บทางกีฬาไม่ว่ากรณีใดๆ จะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ใบสมัคร

การแข่งขันกีฬาเซปักตะกร้อเยาวชน อบจ.สุพรรณบุรี ลีคัพ

ปีที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๔

สังกัดทีมโรงเรียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน.....
ที่อยู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์/โทรสาร เบอร์.....ขอส่งทีมนักกีฬาในนาม
โรงเรียนเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาเซปักตะกร้อเยาวชน อบจ.สุพรรณบุรี
ลีคัพ ปีที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๔

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริง และยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันกีฬา
เซปักตะกร้อ เยาวชน อบจ.สุพรรณบุรี ลีคัพ ปีที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๔ ที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด
สุพรรณบุรี กำหนดไว้ทุกประการ

สมัครเข้าร่วมในประเภท

- ทีมเดี่ยวชาย ระดับประถมศึกษา รุ่นอายุไม่เกิน ๑๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๐)
- ทีมเดี่ยวชาย ระดับประถมศึกษา รุ่นอายุไม่เกิน ๑๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๐)
- ทีมเดี่ยวหญิง ระดับมัธยมศึกษา รุ่นอายุไม่เกิน ๑๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๔๘)
- ทีมเดี่ยวชาย ระดับมัธยมศึกษา รุ่นอายุไม่เกิน ๑๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๔๘)
- ทีมเดี่ยวหญิง ระดับมัธยมศึกษา รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี (พ.ศ. ๒๕๔๕)
- ทีมเดี่ยวชาย ระดับมัธยมศึกษา รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี (พ.ศ. ๒๕๔๕)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เบอร์โทรติดต่อศูนย์กีฬา ๐๓๕-๕๒๕๕๙๔

คณะทำงาน คุณ วีระวุฒิ ๐๘๖-๔๑๓๐๐๒๔

เบอร์โทรติดต่อ.....

(ผู้ควบคุมทีม).....

แผนรูนักกีฬาเซปักตะกร้อเยาวชน อบจ.สุพรรณบุรี ลีเกิ้ล

ปีที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๔

ทีมโรงเรียน.....

ประเภททีม..... รุ้่นอายุ..... ปี

๑. ชื่อ.....
นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....

๒. ชื่อ.....
นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....

๓. ชื่อ.....
นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....

๔. ชื่อ.....
นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....

๕. ชื่อ.....
นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....

๖. ชื่อ.....
นามสกุล.....
ตำแหน่งผู้จัดการทีม

๗. ชื่อ.....
นามสกุล.....
ตำแหน่งผู้ฝึกสอน

๘. ชื่อ.....
นามสกุล.....
ตำแหน่งผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

๙. ชื่อ.....
นามสกุล.....
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ทีม

ขอรับรองว่าตามรายชื่อและรูปถ่ายข้างบนเป็นนักกีฬาโรงเรียน.....จริงและ
จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การแข่งขันทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมทีม
(.....)

บัญชีรายชื่อ

นักกีฬาเซปักตะกร้อเยาวชนบจ.สุพรรณบุรี ลักคัพ ปีที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๔

ทีม.....

ประเภททีม.....รุ่นอายุ.....ปี

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เบอร์เสื้อ	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
๑.				
๒.				
๓.				
๔.				
๕.				
๖.			ผู้จัดการทีม	
๗.			ผู้ฝึกสอน	
๘.			ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน	
๙.			เจ้าหน้าที่ทีม	

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมทีม
(.....)