

ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอล นักเรียน – นักศึกษา จังหวัดนนทบุรีประจำปี 2555

ที่ .....

สถานศึกษา โรงเรียน.....

วันที่ .....

เรื่อง ขอสมัครเข้าการแข่งขันฟุตบอล นักเรียน – นักศึกษา จังหวัดนนทบุรีประจำปี 2555

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง

.....ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... อำเภอ

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

..... โทรสาร.....

ขอส่งนักกีฬาฟุตบอลในนามของ (สถาบัน) โรงเรียน.....

- รุ่นอายุไม่เกิน 10 ปี (ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ.2545) ประถมศึกษา
- รุ่นอายุไม่เกิน 12 ปี (ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ.2543) ประถม, มัธยม (ชาย, หญิง)
- รุ่นอายุไม่เกิน 14 ปี (ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ.2541) มัธยมศึกษา
- รุ่นอายุไม่เกิน 16 ปี (ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ.2543) มัธยมศึกษา
- รุ่นทั่วไป (ชาย, หญิง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นักกีฬาที่มีรูปถ่ายอยู่ในทะเบียนนี้เป็นนักเรียนของสถานศึกษาแห่งนี้จริง และมีคุณสมบัติถูกต้อง ตามที่ระบุไว้ในทะเบียนนักกีฬา และจะควบคุมดูแลให้ปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันโดยเคร่งครัด โดยได้มอบหมายให้

ชื่อ .....

เป็นผู้ควบคุมทีม โทร .....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

ลงชื่อ.....กรรมการผู้รับสมัคร

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

## ใบส่งรายชื่อนักศึกษา

ฟุตบอล นักเรียน – นักศึกษา จังหวัดนนทบุรีประจำปี 2555

ชื่อชุด โรงเรียน..... โทร.....

รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี

หมายเลข	ชื่อ - นามสกุล (ตัวบรรจง)	วัน เดือน ปีเกิด	ลายมือชื่อ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

ขอรับรองว่า รายชื่อนักกีฬาข้างต้นนี้ เป็นนักกีฬาของโรงเรียนจริง และจะปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ฝึกสอน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมทีม  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บริหารสถานศึกษา  
(.....)

ทะเบียนรูปถ่ายนักกีฬาฟุตบอล  
นักเรียน – นักศึกษา จังหวัดนนทบุรี  
ประจำปี 2555

ชื่อชุดโรงเรียน.....โทร.....รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี

1.ชื่อ.....

2.ชื่อ.....

3.ชื่อ.....

4.ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ว/ด/ปี เกิด.....

5.ชื่อ.....

6.ชื่อ.....

7.ชื่อ.....

8.ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ว/ด/ปี เกิด.....

9.ชื่อ.....

10.ชื่อ.....

11.ชื่อ.....

12.ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ลงชื่อ.....ผู้ฝึกสอน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บริหารสถานศึกษา  
(.....)