ประเภท รุ่นประชาชนทั่วไป

ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันฟุตซอลต้านยาเสพติด
แหลมตะลุมพุก คัพ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2567

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งทีมฟุตซอลเข้าร่วมการแข่งขัน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมตะลุมพุก

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมตะลุมพุกได้เปิดรับสมัครทีมฟุตบอลเข้าร่วมการแข่งขันฟุตซอล แหลมตะลุมพุก คัพ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2567 นั้น

ข้าพเจ้า..... (ตำแหน่ง) ผู้จัดการทีม มีความประสงค์ขอส่งทีมฟุตซอลโดยใช้ชื่อทีมในการแข่งขันครั้งนี้ว่า.....เข้าร่วมการแข่งขันฟุตซอล แหลมตะลุมพุก คัพ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2567 ประเภท รุ่นประชาชนทั่วไป ครั้งนี้ด้วย พร้อมใบสมัครได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครตามระเบียบการแข่งขันฯ ไว้เป็นการเรียบร้อยแล้ว คือ

- ☐ ใบสมัคร
- ☐ แผงติดรูปถ่ายของนักกีฬาและเจ้าหน้าที่
- ☐ ใบรายชื่อนักกีฬา และเจ้าหน้าที่
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ขอรับรองว่า หลักฐานต่าง ๆ ถือว่าครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันฯ และจะไม่มีการเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขใดๆอีกหลังจากส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานแล้ว อนึ่งหากทีมนักกีฬาได้รับบาดเจ็บหรืออันตรายจากการแข่งขัน ทีมและนักกีฬาจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)
ผู้จัดการทีม

ผู้จัดการทีม.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

รายชื่อนักกีฬาฟุตซอล
การแข่งขันฟุตซอลต้านยาเสพติด
แหลมตะลุมพุก คัพ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2567
* * * * * * * * * *

ชื่อทีม .....**ประเภท/รุ่น**.....

ที่	ชื่อ – สกุล (ตัวบรรจง)	หมายเลข	หมายเหตุ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

เจ้าหน้าที่ทีม

1			ผู้จัดการทีม	
2			ผู้ฝึกสอน	

แผงรูปนักกีฬา

การแข่งขันฟุตซอลต้านยาเสพติด

แหลมตะลุมพุก คัพ ครั้งที่ 2 ประจำปี 2567

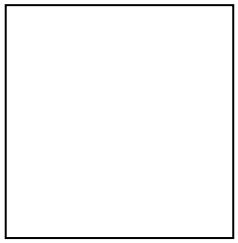
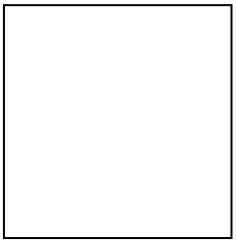
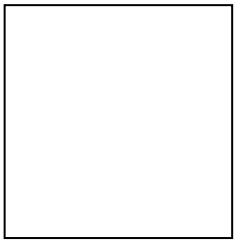
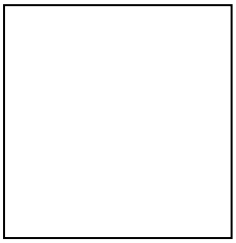
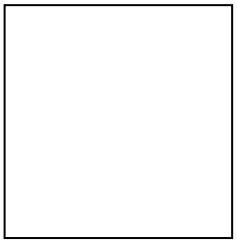
****

	อทีม.	.....	รุ่น...	.....

ชื่อ..... **ชื่อ.....** **ชื่อ.....** **ชื่อ.....**

ชื่อ.....หมายเลข..... **หมายเลข.....** **หมายเลข.....** **หมายเลข.....**

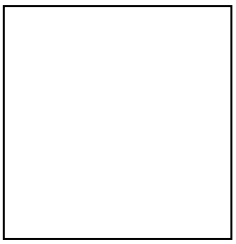
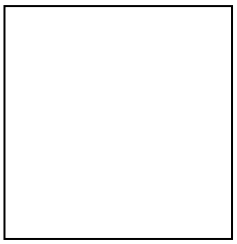
หมายเลข.....

ชื่อ..... **ชื่อ.....** **ชื่อ.....** **ชื่อ.....**

ชื่อ.....หมายเลข..... **หมายเลข.....** **หมายเลข.....** **หมายเลข.....**

หมายเลข.....

ผู้จัดการทีม ผู้ฝึกสอน

ชื่อ..... **ชื่อ.....**

นามสกุล..... **นามสกุล.....**