สกฬ.2

**ใบสมัครของนักกีฬาเข้าแข่งขันกีฬาหมากล้อม**

รุ่นอายุ..................ปี

ประเภท..................

รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

**กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕61**

**ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร**

วันที่...........เดือน..........................พ.ศ..................

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่..................ซอย..........................ถนน..........................ตำบล...........................อำเภอ.........................

จังหวัด..................................... รหัสไปรษณีย์.....................................โทรศัพท์....................................................... กำลังศึกษาอยู่ในระดับ................. ชั้น......................ชื่อสถานศึกษา....................................................ขอสมัครเข้าแข่งขันกีฬาหมากล้อม กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕61 ยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันกีฬาหมากล้อม กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕61 หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความเสียหาย จากกรมพลศึกษา แต่อย่างใด และข้อมูลนี้ข้าพเจ้ายินดีให้เปิดเผยได้ ทุกประการ

ลงชื่อ...............................................................ผู้สมัคร

(...............................................................)

**คำรับรองของผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้า........................................................................... อายุ..............ปี เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของ............................................................. ยินดีอนุญาตให้ ..........................................................สมัครเข้าแข่งขันกีฬาหมากล้อม กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕61 หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความเสียหาย จากกรมพลศึกษา แต่อย่างใด

ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครอง

(....................................................)

**คำรับรองของหัวหน้าสถานศึกษา**

ข้าพเจ้า..............................................................................ตำแหน่ง...........................................................

ชื่อสถานศึกษา......................................................ขอรับรองว่า...........................................................มีอายุ.........ปี ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น................................ และเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการรับสมัคร เข้าแข่งขันกีฬากีฬาหมากล้อม กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕61 ทุกประการ

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

(......................................................)

ตำแหน่ง........................................................

หัวหน้าสถานศึกษา

(ประทับตราสถานศึกษา)