

รุ่นอายุ.....ปี

ประเภท.....

**ใบสมัครของนักกีฬาเข้าแข่งขันกีฬามหาล้อม
กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕62
ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร**

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

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

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

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

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....ชั้น.....ชื่อสถานศึกษา.....ขอสมัครเข้าแข่งขันกีฬา

มหาล้อม กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕62 ยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันกีฬามหาล้อม กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕62 หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความเสียหาย จากกรมพลศึกษา แต่อย่างใด และข้อมูลนี้ข้าพเจ้ายินดีให้เปิดเผยได้ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของ

.....ยินดียินยอมให้.....สมัครเข้าแข่งขันกีฬามหาล้อม

กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕62 หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความเสียหาย จากกรมพลศึกษา แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

คำรับรองของหัวหน้าสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานศึกษา.....ขอรับรองว่า.....มีอายุ.....ปี ปัจจุบัน

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....และเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการรับสมัคร เข้าแข่งขันกีฬามหาล้อม กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕62 ทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าสถานศึกษา

(ประทับตราสถานศึกษา)