

ใบสมัคร

เข้าร่วมการแข่งขันกีฬาวอลเลย์บอลชายหาด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ชื่อทีม.....

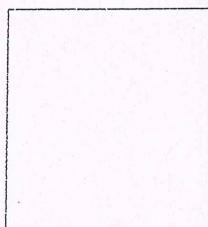
- ประเภทเยาวชน อายุไม่เกิน ๑๒ ปี ชาย หญิง
ประเภทเยาวชน อายุไม่เกิน ๑๔ ปี ชาย หญิง
ประเภทเยาวชน อายุไม่เกิน ๑๖ ปี ชาย หญิง
ประเภทประชาชน ชาย หญิง



ชื่อ.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕.....

น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม.



ชื่อ.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕.....

น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม.



ชื่อ.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕.....

น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม.

*ชื่อผู้ฝึกสอน..... ผู้สมัคร (ตัวบรรจง)

โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้สะดวก)..... โทรสาร.....

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนนักกีฬาร้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาด้วย