



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอล บัวเขตคัพ ด้านยาเสพติด  
ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๒

ที่.....

เขียนที่.....สำนักงานเทศบาลตำบลบัวเขต.....

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งทีมฟุตบอลเข้าร่วมการแข่งขัน

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบัวเขต

ตามที่ เทศบาลตำบลบัวเขตได้เปิดรับสมัครทีมฟุตบอล เข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลบัวเขตคัพ ด้านยาเสพติด ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๒ นั้น

ข้าพเจ้า.....(ตำแหน่ง).....

มีความประสงค์ขอส่งทีมฟุตบอลโดยใช้ชื่อทีมในการแข่งขันครั้งนี้ว่า ทีม.....

เข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอล เทศบาลบัวเขตคัพ ด้านยาเสพติด ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๒ ครั้งนี้ในประเภท

ประเภทการแข่งขันฟุตบอล รุ่นเด็กอายุไม่เกิน ๑๓ ปี (ชาย)  ประเภทการแข่งขันฟุตบอล รุ่นประชาชนชาย พร้อมใบ

สมัครนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครตามระเบียบการแข่งขันฯ ไว้เป็นการเรียบร้อยแล้ว คือ

- แฝงติดรูปถ่ายนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ พร้อมติดรูปถ่ายปัจจุบันหน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ
- ใบรายชื่อ่นักกีฬาและเจ้าหน้าที่
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน

ขอรับรองว่า หลักฐานต่างๆ ถือว่าครบถ้วนถูกต้อง ตามระเบียบการแข่งขันฯ อนึ่งหากทีมนักกีฬาได้รับบาดเจ็บหรืออันตรายจากการแข่งขันไม่ว่ากรณีใดๆ ทีมและนักกีฬาจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นและขอรับรองว่า จะปฏิบัติตามประกาศเทศบาลตำบลบัวเขต เรื่องการรับสมัครทีมเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลบัวเขตคัพ ด้านยาเสพติด ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๒ และระเบียบเทศบาลตำบลบัวเขต ว่าด้วยการแข่งขันฟุตบอลบัวเขตคัพ ด้านยาเสพติด ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๒ ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้จัดการทีม/ผู้ฝึกสอน

ผู้จัดการทีม.....โทรศัพท์.....

ผู้ฝึกสอน.....โทรศัพท์.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน.....โทรศัพท์.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน.....โทรศัพท์.....

เจ้าหน้าที่ทีม.....โทรศัพท์.....



รายชื่อนักกีฬา  
การแข่งขันกีฬาฟุตซอลบัวเขตคัพ ด้านยาเสพติด  
ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๒

ทีม.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	หมายเลขเสื้อ	หมายเหตุ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			
๑๑			
๑๒			

ขอรับรองว่ารายชื่อนักกีฬาข้างต้นถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการทีม/ผู้ฝึกสอน



แผนติรูปถ่ายนักกีฬาและเจ้าหน้าที่  
การแข่งขันฟุตบอลบัวเขตคัพ ด้านยาเสพติด ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๒

ผู้จัดการทีม

ชื่อ.....  
สกุล.....

ผู้ฝึกสอน

ชื่อ.....  
สกุล.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ชื่อ.....  
สกุล.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ชื่อ.....  
สกุล.....

เจ้าหน้าที่ทีม

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ขอรับรองว่ารายชื่อนักกีฬาข้างต้นถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการทีม/ผู้ฝึกสอน