ตรา
หน่วยงาน/ ชมรม
ถ้ามี

ที่ ..... /..... .....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอส่งนักกีฬาสมัครเข้าร่วมแข่งขันฟุตบอลต้านยาเสพติด “อบจ.ลพบุรี คัพ” ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... ...
หน่วยงาน.....เลขที่.....ถนน..... .....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอสมัครเข้าร่วมทำการแข่งขันฟุตบอลต้านยาเสพติด อบจ.ลพบุรี คัพ ประจำปี ๒๕๖๗ ในนามทีม.....

❑ รุ่นประชาชน ☑ รุ่นอาวุโส

ข้าพเจ้าขอรับรองว่านักกีฬาและเจ้าหน้าที่ที่มีรูปอยู่ในทะเบียนแผงรูปดังกล่าว เป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่ระบุไว้ในระเบียบการแข่งขันฟุตบอลต้านยาเสพติด “อบจ.ลพบุรี คัพ” ประจำปี ๒๕๖๗ ทุกประการ หากทีมนักกีฬาได้รับบาดเจ็บหรืออันตรายจากการแข่งขัน ทีมและนักกีฬาจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

.....

(ประทับตราหน่วยงานถ้ามี)

เอกสารแผ่นที่ ๑

ใบส่งรายชื่อนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ทีมฟุตบอล ทีม.....

การแข่งขันฟุตบอลต้านยาเสพติด อบจ.ลพบุรี คัพ ประจำปี ๒๕๖๗

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล (ตัวบรรจง)	อายุ	หมายเลขเสื้อ	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓				
๑๔				
๑๕				
๑๖				
๑๗				
๑๘				
๑๙				
๒๐				
๒๑				
๒๒				
ผู้จัดการทีม		โทรศัพท์มือถือ		
ผู้ฝึกสอน		โทรศัพท์มือถือ		
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอนคนที่ ๑		โทรศัพท์มือถือ		
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอนคนที่ ๒		โทรศัพท์มือถือ		
เจ้าหน้าที่ประจำทีม		โทรศัพท์มือถือ		

หมายเหตุ : รายชื่อ/หมายเลข ต้องตรงกับแผงรูปและห้ามเปลี่ยนแปลง

ขอรับรองความถูกต้อง

(.....)

หัวหน้าหน่วยงาน(ผู้จัดการทีม)

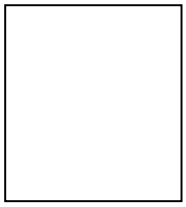
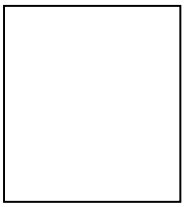
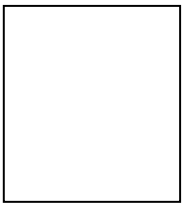
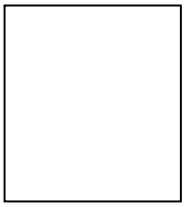
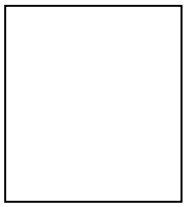
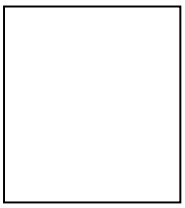
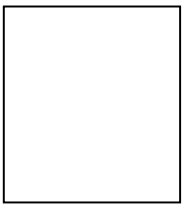
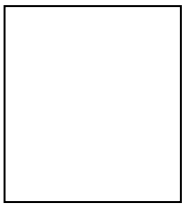
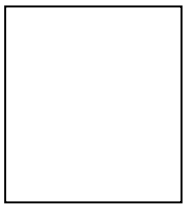
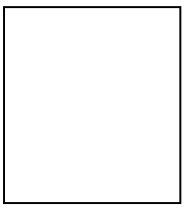
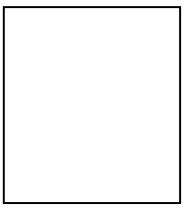
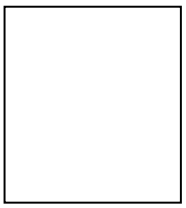
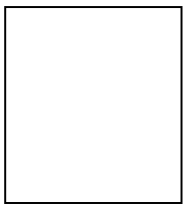
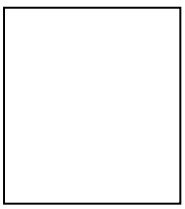
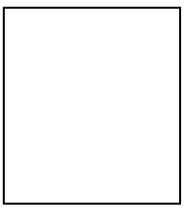
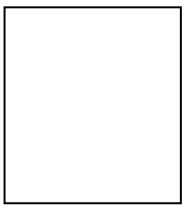
ประทับตราหน่วยงาน

เอกสารแผ่นที่ ๒

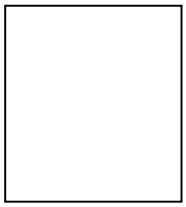
ทะเบียนรูปและรายชื่อนักกีฬาฟุตบอลต้านยาเสพติด อบจ.ลพบุรี คัพ ประจำปี ๒๕๖๗

รุ่น อาวุโส ทีม.....

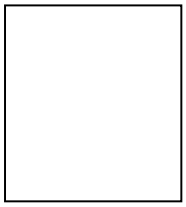
สีชุดการแข่งขันเสื้อ..... กางเกง..... ผู้รักษาประตู.....

			
๑.ชื่อ.....	๒.ชื่อ.....	๓.ชื่อ.....	๔.ชื่อ.....
สกุล	สกุล	สกุล	สกุล .....
หมายเลขเสื้อ	หมายเลขเสื้อ	หมายเลขเสื้อ	หมายเลขเสื้อ
.....	.....	.....	.....
			
๕.ชื่อ.....	๖.ชื่อ.....	๗.ชื่อ.....	๘.ชื่อ.....
สกุล	สกุล	สกุล	สกุล .....
หมายเลขเสื้อ	หมายเลขเสื้อ	หมายเลขเสื้อ	หมายเลขเสื้อ
.....	.....	.....	.....
			
๙.ชื่อ.....	๑๐.ชื่อ.....	๑๑.ชื่อ.....	๑๒.ชื่อ.....
สกุล	สกุล	สกุล	สกุล .....
หมายเลขเสื้อ	หมายเลขเสื้อ	หมายเลขเสื้อ	หมายเลขเสื้อ
.....	.....	.....	.....
			
๑๓.ชื่อ.....	๑๔.ชื่อ.....	๑๕.ชื่อ.....	๑๖.ชื่อ.....
สกุล	สกุล	สกุล	สกุล .....
หมายเลขเสื้อ	หมายเลขเสื้อ	หมายเลขเสื้อ	หมายเลขเสื้อ
.....	.....	.....	.....

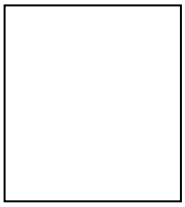
เอกสารแผ่นที่ ๓



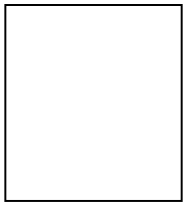
๑๗.ชื่อ.....
สกุล .....
หมายเลขเสื้อ
.....



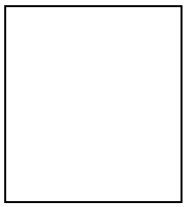
๑๘.ชื่อ.....
สกุล .....
หมายเลขเสื้อ
.....



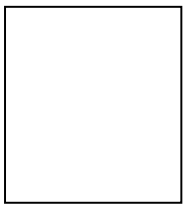
๑๙.ชื่อ.....
สกุล .....
หมายเลขเสื้อ
.....



๒๐.ชื่อ.....
สกุล .....
หมายเลขเสื้อ
.....

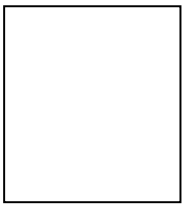


๒๑.ชื่อ.....
สกุล .....
หมายเลขเสื้อ
.....

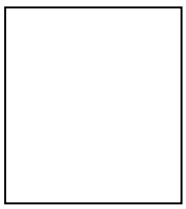


๒๒.ชื่อ.....
สกุล .....
หมายเลขเสื้อ
.....

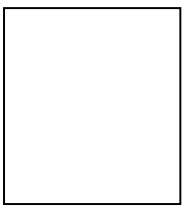
เจ้าหน้าที่ทีม



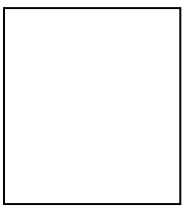
ชื่อ .....
สกุล .....
โทรศัพท์.....
ผู้จัดการทีม



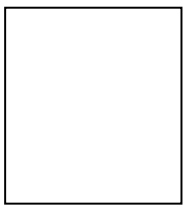
ชื่อ .....
สกุล .....
โทรศัพท์.....
ผู้ควบคุมทีม



ชื่อ .....
สกุล .....
โทรศัพท์.....
หัวหน้าผู้ฝึกสอน



ชื่อ .....
สกุล .....
โทรศัพท์.....
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน



ชื่อ .....
สกุล .....
โทรศัพท์.....
เจ้าหน้าที่ประจำทีม

ลำดับที่____

❑ รุ่นประชาชน
☑ รุ่นอาวุโส

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครเข้าร่วมแข่งขันฟุตบอลต้านยาเสพติด อบจ.ลพบุรี คัพ ประจำปี ๒๕๖๗

ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ..... ..... จังหวัดลพบุรี รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอสมัครเข้าร่วมแข่งขันฟุตบอลต้านยาเสพติด อบจ.ลพบุรี คัพ ประจำปี ๒๕๖๗ ในนามทีม..... และยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันฟุตบอลต้านยาเสพติด อบจ.ลพบุรี คัพ ประจำปี ๒๕๖๗ หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าความเสียหายจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี แต่อย่างใด และข้อมูลนี้ข้าพเจ้ายินดีให้เปิดเผยได้ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลำดับรายการเอกสาร
สำหรับยื่นสมัครแข่งขันฟุตบอลต้านยาเสพติด “อบจ.ลพบุรี คัพ”

เอกสารจำเป็น สำหรับทีม

๑. เอกสารแผ่นที่ ๑ หนังสือ ขอส่งนักกีฬาสมัครเข้าแข่งขันฟุตบอลต้านยาเสพติด “อบจ.ลพบุรี คัพ”

๒. เอกสารแผ่นที่ ๒ ใบส่งรายชื่อนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ทีมฟุตบอลฯ

๓. เอกสารแผ่นที่ ๓–๔ ทะเบียนนักกีฬา เจ้าหน้าที่ประจำทีม ฟุตบอลฯ (รูปภาพปัจจุบัน)

เอกสารจำเป็น สำหรับนักกีฬาแต่ละคน

๑. ใบสมัครเข้าแข่งขันฟุตบอลฯ ของนักกีฬา

๒. สำเนาบัตรประชาชน (ชื่ออยู่ในจังหวัดลพบุรี)

เอกสารเพิ่มเติม หากชื่อนักกีฬาไม่ได้อยู่ในจังหวัดลพบุรี

๓. หนังสือรับรองการทำงานอยู่ในจังหวัดลพบุรี ที่มีการระบุอายุการทำงานหรือวันเริ่มต้นการทำงานจนถึงปัจจุบัน มากกว่า ๑ ปี