

	ใบสมัครนักกีฬา การแข่งขันกีฬาแห่งชาติ ครั้งที่ 45 “สงขลาเกมส์” ณ จังหวัดสงขลา (ENTRY FORM BY NAME I) ภาค 1 จังหวัด ชลบุรี	รูปถ่าย ถ่ายไว้ไม่เกิน หกเดือน หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1x1.5 นิ้ว
---	--	---

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ประวัติ

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล
 เพศ สัญชาติ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
 จังหวัดที่เกิด อายุ ปี เดือน น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม.
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก
 ตำแหน่งหรือผลเป็นที่ สถานภาพการศึกษา ☐ กำลังศึกษา
☐ จบการศึกษาแล้ว
 ชื่อสถานศึกษา/สถานที่ทำงาน ตั้งอยู่เลขที่
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร.

2. การยื่นสมัครเข้าแข่งขัน

2.1 ข้าพเจ้ามีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทร. ขอสมัครเข้าแข่งขันกีฬาแห่งชาติ ครั้งที่ 45 (พ.ศ. 2560) จังหวัดสงขลา
 ในนามสังกัดจังหวัดชลบุรี หน้าที่...นักกีฬา...ชนิดกีฬา.....
 รุ่นประเภท.....
 2.2 ข้าพเจ้าเคยเข้าแข่งขันกีฬาแห่งชาติครั้งสุดท้าย ครั้งที่ พ.ศ.
 สังกัดจังหวัด ภาค ชนิดกีฬา

(ลายมือชื่อ) ผู้ยื่นใบสมัคร
 (.....)

(ลายมือชื่อ) ผู้รับใบสมัครเข้าแข่งขัน
 (.....) ของจังหวัดต้นสังกัด

(ลายมือชื่อ) นายก/เลขาธิการสมาคมกีฬา
 (.....) จังหวัดต้นสังกัด

(แนบสำเนาบัตรนักกีฬา หรือสำเนาบัตรประชาชน)