

ใบสมัคร

โครงการแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๒
(กีฬานักเรียน นักศึกษา)
รอบคัดเลือกตัวแทนระดับจังหวัดชลบุรี

ทีมโรงเรียน.....ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดชลบุรี
รหัสไปรษณีย์.....(โรงเรียน) โทร / โทรสาร.....
ชื่อ/สกุล.....ผู้ประสาน โทร / โทรสาร.....

ลำดับที่	ชนิดกีฬา	สง	ไม่สง	จำนวนนักกีฬา		เจ้าหน้าที่		รวม จำนวน..คน	หมายเหตุ
				ชาย	หญิง	ชาย	หญิง		
๑	กรีฑา								
๒	เซปักตะกร้อ								
๓	บาสเกตบอล								
๔	เปตอง								
๕	มวยสากลสมัครเล่น								
๖	มวยไทยสมัครเล่น								
๗	เทเบิลเทนนิส								
๘	วอลเลย์บอล								
๙	วอลเลย์บอลชายหาด								
๑๐	เทควันโด								
๑๑	ฟุตซอล								
๑๒	ฟุตบอล								
๑๓	แบดมินตัน								
๑๔	เทนนิส								
๑๕	ว่ายน้ำ								
กีฬานิตอื่น ๆ									
๑๖	กอล์ฟ								
๑๗	คาราเต้โต								
๑๘	จักรยาน								
๑๙	เนตบอล								
๒๐	มวยปล้ำ								
๒๑	ยกน้ำหนัก								
๒๒	ยิงปืน								
๒๓	ยิมนาสติกลีลา								
๒๔	ยิมนาสติกศิลป์								
๒๕	ยูโด								
๒๖	รักบี้ฟุตบอล								

ใบสมัคร

โครงการแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๒
(กีฬานักเรียน นักศึกษา)

รอบคัดเลือกตัวแทนระดับจังหวัดชลบุรี

ทีมโรงเรียน.....ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดชลบุรี
รหัสไปรษณีย์.....(โรงเรียน) โทร / โทรสาร.....
ชื่อ/สกุล.....ผู้ประสาน โทร / โทรสาร.....

ลำดับที่	ชนิดกีฬา	สง	ไม่สง	จำนวนนักกีฬา		เจ้าหน้าที่		รวม จำนวน..คน	หมายเหตุ
				ชาย	หญิง	ชาย	หญิง		
๒๗	เทควันโด								
๒๘	วูซู								
๒๙	วูตบอล								
๓๐	สนุกเกอร์								
๓๑	หมากรุก								
๓๒	ฮอกกี								
๓๓	แฮนด์บอล								
๓๔	แฮนด์บอลชายหาด								
๓๕	ตะกร้อลอดห่วง								
๓๖	เครื่องปั้นดินเผา								
๓๗	เชียร์ลีดเดอร์								
๓๘	ปันจักสีลัต								

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

ทะเบียนรายชื่อนักกีฬา/เจ้าหน้าที่
การแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนส่วนกลางและส่วนภูมิภาคจังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
(กีฬานักเรียน นักศึกษา)

กีฬา..... โรงเรียน.....

ที่	ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓				
๑๔				
๑๕				
๑๖				
๑๗				
๑๘				
๑๙				
๒๐				
๒๑				
๒๒				
๒๓				
๒๔				
๒๕				
๒๖				
๒๗				
๒๘				
		ผู้ฝึกสอน	โทรศัพท์มือถือ	
		ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน	โทรศัพท์มือถือ	
		ผู้จัดการทีม	โทรศัพท์มือถือ	

ลงชื่อ.....
(.....)

การแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนส่วนกลางและส่วนภูมิภาคจังหวัดชลบุรี
(กีฬานักเรียน นักศึกษา)

ผังรูนักกีฬา/เจ้าหน้าที่ โรงเรียน.....เขตการแข่งขันกีฬาที่.....๒.....
ชนิดกีฬา.....ประเภท ☐ ชาย ☐ หญิง

ผู้ฝึกสอน	ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน	ผู้จัดการทีม			
ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....	ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....	ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....	ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....	ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....	ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....
ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....	ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....	ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....	ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....	ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....	ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....
ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....	ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....	ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....	ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....	ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....	ชื่อ..... สกุล..... เกิด.....

ลงชื่อ.....
(.....)

การแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนส่วนกลางและส่วนภูมิภาคจังหวัดชลบุรี
(กีฬานักเรียน นักศึกษา)
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๙
๑๐
๑๑
๑๒
๑๓
๑๔
๑๕
๑๖
๑๗
๑๘
๑๙
๒๐
๒๑
๒๒
๒๓
๒๔
๒๕
๒๖
๒๗
๒๘
๒๙
๓๐
๓๑
๓๒
๓๓
๓๔
๓๕
๓๖
๓๗
๓๘
๓๙
๔๐
๔๑
๔๒
๔๓
๔๔
๔๕
๔๖
๔๗
๔๘
๔๙
๕๐
๕๑
๕๒
๕๓
๕๔
๕๕
๕๖
๕๗
๕๘
๕๙
๖๐
๖๑
๖๒
๖๓
๖๔
๖๕
๖๖
๖๗
๖๘
๖๙
๗๐
๗๑
๗๒
๗๓
๗๔
๗๕
๗๖
๗๗
๗๘
๗๙
๘๐
๘๑
๘๒
๘๓
๘๔
๘๕
๘๖
๘๗
๘๘
๘๙
๙๐
๙๑
๙๒
๙๓
๙๔
๙๕
๙๖
๙๗
๙๘
๙๙
๑๐๐

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....ชั้น.....โรงเรียน/วิทยาลัย.....

ขอสมัครเข้าแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ชนิดกีฬา

.....ยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และข้อมูลนิตยภัตที่ได้เปิดเผยได้ ทกประการ

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ปี เป็นปกครองโดยขอรับรองของ

(นาย/นางสาว).....อนุญาตให้.....

สมัครตาแดงทุนกพรระหว่างเรียนส่วนกลางและส่วนภูมิภาคจังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

หากเกิดการบาดเจ็บ หรือเสียหายแก่.....ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง

ค่าเสียหายใด ๆ และขออนุญาตให้.....เข้าร่วมการแถลงปัญหา

ระหว่างเรียนส่วนกลางและส่วนภูมิภาคจังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง
(.....)