



ใบสมัคร การแข่งขันฟุตบอล ๗ คน (ประเภทประชาชน)  
โครงการแข่งขันกีฬาอ่าวขนอม คัพ เทศบาลตำบลอ่าวขนอม

ข้าพเจ้า.....

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... แฟกซ์.....

ขอส่งทีมฟุตบอล โดยใช้ชื่อทีม.....

และ ได้ชำระเงินค่าประกันทีม เป็นจำนวนเงิน ๑,๐๐๐.-บาท

โดยที่ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของนักกีฬาฟุตบอลเป็นความจริง

.....

(.....)

ผู้จัดการทีม

รายชื่อนักกีฬาฟุตบอล

ทีม.....

การแข่งขันฟุตบอลชาย ๗ คน (ประเภทประชาชน)

โครงการแข่งขันกีฬาอ่าวขนอม คัพ เทศบาลตำบลอ่าวขนอม

-----

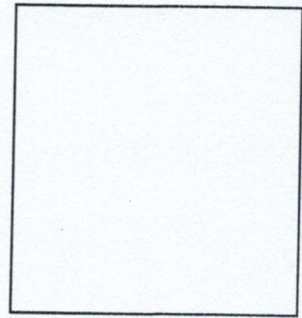
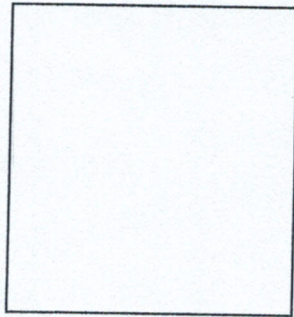
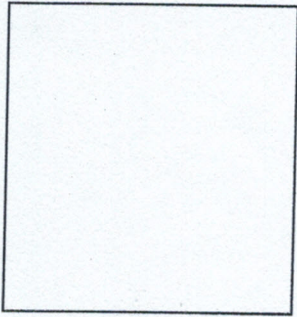
ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ชื่อเล่น	หมายเลข	หมายเหตุ
๑.				
๒.				
๓.				
๔.				
๕.				
๖.				
๗.				
๘.				
๙.				
๑๐.				
๑๑.				
๑๒.				
๑๓.				
๑๔.				
๑๕.				

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้จัดการทีม

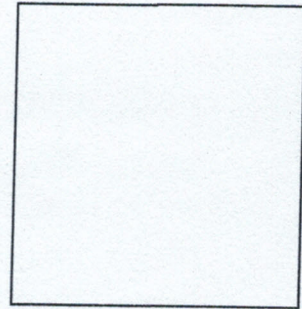
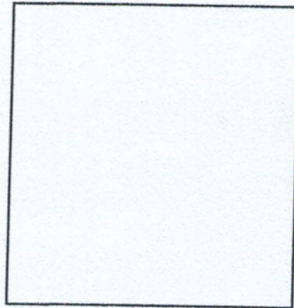
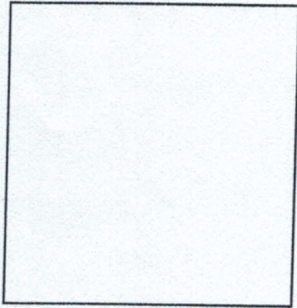
ผังรูปถ่ายนักกีฬาทีม .....  
การแข่งขันฟุตบอล ๗ คน (ประเภทประชาชน)  
โครงการแข่งขันกีฬาอ่าวขนอม คัพ เทศบาลตำบลอ่าวขนอม



ชื่อ-นามสกุล.....

ชื่อ-นามสกุล.....

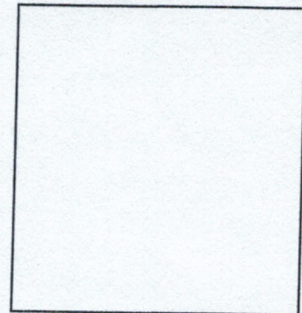
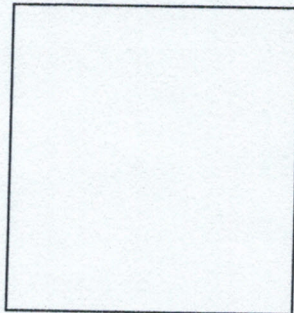
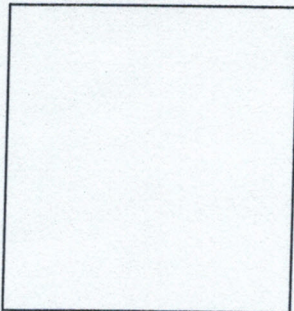
ชื่อ-นามสกุล.....



ชื่อ-นามสกุล.....

ชื่อ-นามสกุล.....

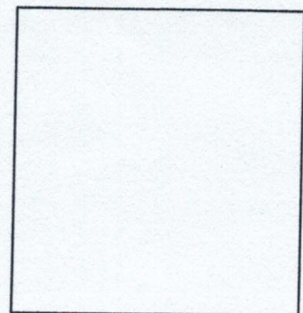
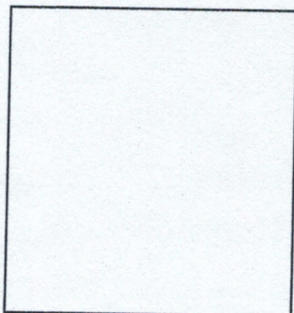
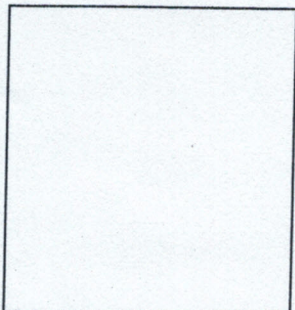
ชื่อ-นามสกุล.....

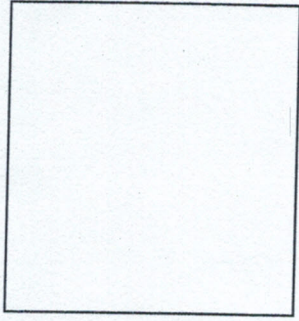


ชื่อ-นามสกุล.....

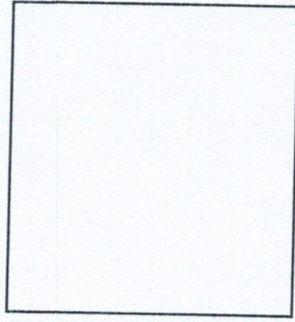
ชื่อ-นามสกุล.....

ชื่อ-นามสกุล.....

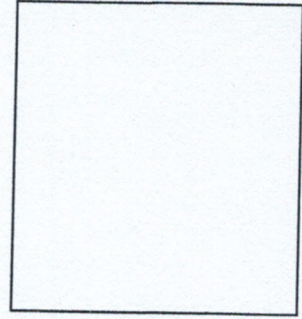




ชื่อ-นามสกุล.....



ชื่อ-นามสกุล.....



ชื่อ-นามสกุล.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....