



แบบรับสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬา

โครงการจัดการแข่งขันกีฬาด้านยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลปากช่อง

ประเภท

☐ ชาย

☐ หญิง

ประเภทกีฬา

☐ ฟุตบอล 7 คน

☐ วอลเลย์บอล

☐ เซปักตะกร้อ

☐ เปตอง

ชื่อทีม.....

ผู้จัดการทีม (ชื่อ-สกุล).....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์ (มือถือ).....

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	บ้านเลขที่	หมู่ที่	โทรศัพท์	Size เลือ			
					M	L	XL	3XL
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
รวม จำนวนนักกีฬา.....คน								

จัดโดย กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม อบต.ปากช่อง

ต.ปากช่อง อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา

โทร 044-318001 หรือ 095-612-9717, 092-664-5192, 061-159-5653

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการทีม

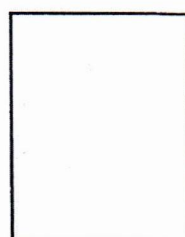
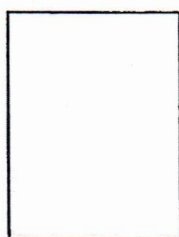
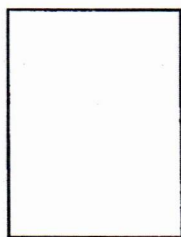
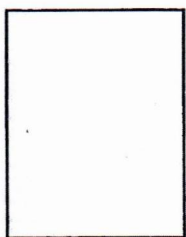
(.....)

วันที่.....

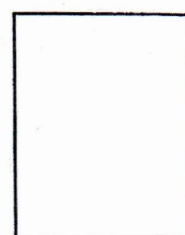
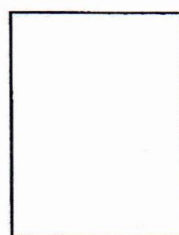
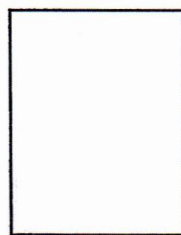
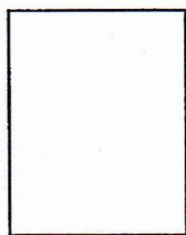
องค์การบริหารส่วนตำบลปากช่อง

รูปถ่ายนักกีฬา

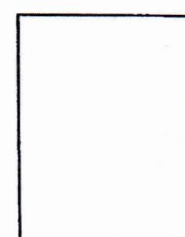
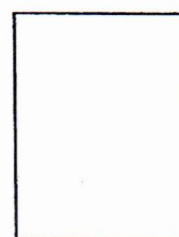
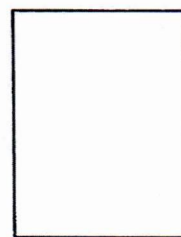
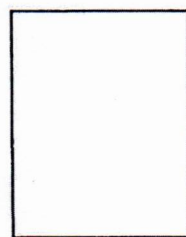
ประเภทกีฬา..... ชื่อทีม.....



1. 2. 3. 4.



5. 6. 7. 8.



9. 10. 11. 12.

ลงชื่อ.....ผู้จัดการทีม เบอร์โทร.....