

ส่งถึง สมาคมกีฬากรีฑาฯ ห้อง A05-06 สนามกีฬาหลัก ศูนย์กีฬา ม.ธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต ปทุมธานี 12121

ภายในเวลา 16.00 น. วันที่ 18 พฤศจิกายน 2562 /โทรสาร 02 564-3555, 02 564-3444 /

E mail: downlung_kampangetch2019@yahoo.com

แบบฟอร์มใบสมัคร

กรุงเทพประกันชีวิต - กรีฑาดาวรุ่งมุ่งโอลิมปิกเยาวชน ยูวชน ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย 2562

วันที่ 21 – 23 ธันวาคม พ.ศ. 2562 ณ สนามกีฬาโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ทีม.....

สถานที่ติดต่อ เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

โทรสาร มือถือ 08 E-mail :.....

ชื่อผู้ประสานงาน โทรศัพท์ โทรสาร.....

เรื่อง กรุงเทพประกันชีวิต - กรีฑาดาวรุ่งมุ่งโอลิมปิกเยาวชน ยูวชน ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย 2562

เรียน อุปนายก และเลขาธิการ สมาคมกีฬากรีฑาแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มใบสมัคร

2. แบบฟอร์มรายชื่อแยกประเภท

ด้วย มีความประสงค์ขอส่งทีม

..... เข้าแข่งขัน กรุงเทพประกันชีวิต - กรีฑาดาวรุ่งมุ่งโอลิมปิกเยาวชน ยูวชน ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย 2562 ระหว่างวันที่ 21 – 23 ธันวาคม พ.ศ. 2562 ณ สนามกีฬาโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

1. ประเภทอายุต่ำกว่า 18 ปี ชาย – หญิง (เกิดในปี 2545 – 2546 - 2547) จำนวน คน

3. ประเภทอายุต่ำกว่า 15 ปี ชาย – หญิง (เกิดในปี 2548 – 2549 – 2550) จำนวน คน

4. ประเภทอายุต่ำกว่า 12 ปี ชาย – หญิง (เกิดในปี 2551 – 2552) จำนวน คน

ทั้งนี้ ทีม ได้ทราบฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้จัดการทีม

(.....)

.../ / 2562

หมายเหตุ ผู้มีสิทธิยื่นประท้วง (ตัวบรรจง)

1. มือถือ 08

2. มือถือ 08

ส่งใบสมัครแล้ว แก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้

แบบฟอร์มใบสมัคร

กรุงเทพประกันชีวิต - กรีฑาดาวรุ่งมุ่งโอลิมปิกเยาวชน ยูวชน ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย 2562

วันที่ 21 – 23 ธันวาคม พ.ศ. 2562 ณ สนามกีฬาโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

อายุต่ำกว่า 18 ปี – ชาย (2545-2546-2547)

ตามปีเกิดที่กำหนดเท่านั้น

ทีม.....

ผู้ประสานงาน โทร 08

ลำดับ	เลขประจำตัว นักกีฬา [เฉพาะ เจ้าหน้าที่]	ชื่อ - สกุล [ตัวพิมพ์ เท่านั้น]	วัน เดือน ปี เกิด ตาม บัตรประชาชน หรือ สูติบัตร	สูง	น้ำหนัก	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง		
				100 ม.	400 ม.	3,000 ม.	วิ่งข้ามรั้ว 110 ม.	วิ่งข้ามรั้ว 400 ม.	วิ่งลัดเต็ม 4 X 100/200/300/400 ม.	วิ่งลัด 4X100 ม.	วิ่งลัด 4X400 ม.	กระโดดไกล	กระโดดสูง	เขย่งก้าวกระโดด	ทุ่มน้ำหนัก	ขว้างจักร	ขว้างค้อน	พุ่งแหลน	วิ่ง 800 เมตร	วิ่ง 1500 เมตร	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นักกีฬาผู้มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้น มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

ลงชื่อผู้จัดการทีม

(.....)

..... / / 2562

ส่งถึง สมาคมกีฬากรีฑาแห่งประเทศไทยฯ ไม่เกินวันที่ 18 พฤศจิกายน 2562

ส่งใบสมัครแล้วแก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้

แบบฟอร์มใบสมัคร

กรุงเทพประกันชีวิต - กรีฑาดาวรุ่งมุ่งโอลิมปิกเยาวชน ยูวชน ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย 2562

วันที่ 21 – 23 ธันวาคม พ.ศ. 2562 ณ สนามกีฬาโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

อายุต่ำกว่า 18 ปี – หญิง(2545-2546-2547)
ตามปีเกิดที่กำหนดเท่านั้น

ทีม.....

ผู้ประสานงาน โทร 08

ลำดับ	เลขประจำตัว นักกีฬา (เฉพาะ เจ้าหน้าที่)	ชื่อ - สกุล [ตัวพิมพ์เท่านั้น]	วัน เดือน ปี เกิด ตาม บัตรประชาชน หรือ สูติบัตร	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	วิ่ง	
				100 ม.	400 ม.	3,000 ม.	วิ่งข้ามรั้ว 100 ม.	วิ่งข้ามรั้ว 400 ม.	วิ่งลัดผสม 4 X 100/200/300/400 ม.	วิ่งผลัด 4X100 ม.	วิ่งผลัด 4X400 ม.	กระโดดไกล	กระโดดสูง	เขย่งก้าวกระโดด	ทุ่มน้ำหนัก	ขว้างจักร	ขว้างค้อน	พุ่งแหลน	วิ่ง 800 เมตร	วิ่ง 1500 เมตร	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นักกีฬาผู้มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้น มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ
 ลงชื่อผู้จัดการทีม
 (.....)

..... / / 2562

ส่งถึง สมาคมกีฬากรีฑาแห่งประเทศไทยฯ ไม่เกินวันที่ 18 พฤศจิกายน 2562

ส่งใบสมัครแล้วแก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้

แบบฟอร์มใบสมัคร

กรุงเทพประกันชีวิต - กรีฑาดาวรุ่งมุ่งโอลิมปิกเยาวชน ยูวชน ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย 2562

วันที่ 21 – 23 ธันวาคม พ.ศ. 2562 ณ สนามกีฬาโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

อายุต่ำกว่า 15 ปี – ชาย (2548-2549-2550)

ตามปีเกิดที่กำหนดเท่านั้น

ทีม.....

ผู้ประสานงาน โทร 08

ลำดับ	เลขประจำตัว นักกีฬา [เฉพาะ เจ้าหน้าที่]	ชื่อ - สกุล [ตัวพิมพ์เท่านั้น]	วัน เดือน ปี เกิด ตาม บัตรประชาชน หรือ สูติบัตร	วิ่ง 60 ม.	วิ่ง 100 ม.	วิ่ง 300 ม.	วิ่ง 600 ม.	วิ่งข้ามรั้ว 60 ม.	วิ่งข้ามรั้ว 200 ม.	วิ่งลัดผสม 3X(100-200-300) ม.	วิ่งลัด 4X100ม.	วิ่งลัด 4X300 ม.	กระโดดไกล	กระโดดสูง	เขย่งเก้าอี้กระโดด	ทุ่มน้ำหนัก	ขว้างจักร	พุ่งแหลน	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นักกีฬามีรายชื่อดังกล่าวข้างต้น มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

ลงชื่อผู้จัดการทีม

(.....)

..... / / 2562

ส่งถึง สมาคมกีฬากรีฑาแห่งประเทศไทยฯ ไม่เกินวันที่ 18 พฤศจิกายน 2562

ส่งใบสมัครแล้วแก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้

แบบฟอร์มใบสมัคร

กรุงเทพประกันชีวิต - กริฑาดาวรุ่งมุ่งโอลิมปิกเยาวชน ยูวชน ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย 2562

วันที่ 21 – 23 ธันวาคม พ.ศ. 2562 ณ สนามกีฬาโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

อายุต่ำกว่า 15 ปี – หญิง (2548-2549-2550)
ตามปีเกิดที่กำหนดเท่านั้น

ทีม.....

ผู้ประสานงาน โทร 08

ลำดับ	เลขประจำตัว นักกีฬา [เฉพาะ เจ้าหน้าที่]	ชื่อ - สกุล [ตัวพิมพ์ เท่านั้น]	วัน เดือน ปี เกิด ตาม บัตรประชาชน หรือ สูติบัตร	วิ่ง 60 ม.	วิ่ง 100 ม.	วิ่ง 300 ม.	วิ่ง 600 ม.	วิ่งข้ามรั้ว 60 ม.	วิ่งข้ามรั้ว 200 ม.	วิ่งลัดผสม 3X(100-200-300) ม.	วิ่งลัด 4X100ม.	วิ่งลัด 4X300 ม.	กระโดดไกล	กระโดดสูง	เขย่งก้าวกระโดด	ทุ่มน้ำหนัก	ขว้างจักร	พุ่งแหลน	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นักกีฬาผู้มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้น มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

ลงชื่อผู้จัดการทีม

(.....)

..... / / 2562

ส่งถึง สมาคมกีฬากรีฑาแห่งประเทศไทยฯ ไม่เกินวันที่ 18 พฤศจิกายน 2562

ส่งใบสมัครแล้วแก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้

แบบฟอร์มใบสมัคร

กรุงเทพประกันชีวิต - กรีฑาดาวรุ่งมุ่งโอลิมปิกเยาวชน ยูวชน ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย 2562

วันที่ 21 – 23 ธันวาคม พ.ศ. 2562 ณ สนามกีฬาโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

อายุต่ำกว่า 12 ปี – ชาย (2551-2552)

ตามปีเกิดที่กำหนดเท่านั้น

ทีม.....

ผู้ประสานงาน โทร 08

ลำดับ	เลขประจำตัว นักกีฬา [เฉพาะ เจ้าหน้าที่]	ชื่อ - สกุล [ตัวพิมพ์ เท่านั้น]	วัน เดือน ปี เกิด ตาม บัตรประชาชน หรือ สูติบัตร	ว	ง	ม.	ว	ง	ม.	ว	ง	ม.	ว	ง	ม.	ว	ง	ม.
				60	100	150	4x(50-80-120-150)ม.	5x800 ม.	กระโดดไกล									

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นักกีฬามีรายชื่อดังกล่าวข้างต้น มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

ลงชื่อผู้จัดการทีม
(.....)

..... / / 2562

ส่งถึง สมาคมกีฬากรีฑาแห่งประเทศไทยฯ ไม่เกินวันที่ 18 พฤศจิกายน 2562

ส่งใบสมัครแล้วแก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้

แบบฟอร์มใบสมัคร

กรุงเทพมหานคร - กรีฑาดาวรุ่งมุ่งโอลิมปิกเยาวชน ยูวชน ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย 2562

วันที่ 21 – 23 ธันวาคม พ.ศ. 2562 ณ สนามกีฬาโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

อายุต่ำกว่า 12 ปี – หญิง (2551-2552)
ตามปีเกิดที่กำหนดเท่านั้น

ทีม.....

ผู้ประสานงาน โทร 08

ลำดับ	เลขประจำตัว นักกีฬา [เฉพาะ เจ้าหน้าที่]	ชื่อ - สกุล [ตัวพิมพ์ เท่านั้น]	วัน เดือน ปี เกิด ตาม บัตรประชาชน หรือ สูติบัตร	ว	ก	ค	ม	ม	ม	ม	ม	ม
				ว	ก	ค	ม	ม	ม	ม	ม	ม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นักกีฬาผู้มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้น มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ
ลงชื่อผู้จัดการทีม
(.....)
..... / / 2562

ส่งถึง สมาคมกีฬากรีฑาแห่งประเทศไทยฯ ไม่เกินวันที่ 18 พฤศจิกายน 2562

ส่งใบสมัครแล้วแก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้