

**ส่งถึงสมาคมกีฬากรีฑา ภายในเวลา 16.00 น. วันจันทร์ที่ 23 พฤษภาคม 2559**

**แบบฟอร์มใบสมัคร [AT 1]**

**ทีม**..... (อักษรย่อ .....) )

เรื่อง สมัครเข้าแข่งขัน กรีฑาชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย และนานาชาติ ชิงถ้วยพระราชทาน ครั้งที่ 62 ประจำปี 2559

เรียน อุปนายก และ เลขาธิการ สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มใบสมัคร [AT 1]

2. แบบฟอร์มรายชื่อเจ้าหน้าที่ ผู้ฝึกสอน และ ผู้มีสิทธิยื่นประท้วง [AT 2]

3. แบบฟอร์มรายชื่อแยกประเภท [AT 3]

4. แบบฟอร์มทะเบียนนักกีฬา [AT 4]

[เฉพาะอนุชน (นักเรียน) อายุต่ำกว่า 16 ปี ที่ไม่มี บัตรประชาชน หรือ บัตรประจำตัวนักเรียน ตามข้อ 10.2 เท่านั้น]

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ. .... มีความประสงค์ขอส่ง

ทีม ..... (อักษรย่อ .....) เข้าร่วมการแข่งขัน กรีฑาชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย และนานาชาติ ชิงถ้วยพระราชทาน ครั้งที่ 62 ประจำปี 2559 ระหว่างวันจันทร์ที่ 4 – วันพฤหัสบดีที่ 7 กรกฎาคม พ.ศ. 2559 ณ สนามกีฬาหลัก ศูนย์กีฬา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต ดังนี้

- |                          |   |                |
|--------------------------|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. ประเภท ประชาชน ชาย                             | จำนวน ..... คน |
| <input type="checkbox"/> | 2. ประเภท ประชาชน หญิง                            | จำนวน ..... คน |
| <input type="checkbox"/> | 3. ประเภท เยาวชน ชาย อายุต่ำกว่า 19 ปี            | จำนวน ..... คน |
| <input type="checkbox"/> | 4. ประเภท เยาวชน หญิง อายุต่ำกว่า 19 ปี           | จำนวน ..... คน |
| <input type="checkbox"/> | 5. ประเภท อนุชน (นักเรียน) ชาย อายุต่ำกว่า 16 ปี  | จำนวน ..... คน |
| <input type="checkbox"/> | 6. ประเภท อนุชน (นักเรียน) หญิง อายุต่ำกว่า 16 ปี | จำนวน ..... คน |

ทั้งนี้ ทีม ..... (อักษรย่อ .....) ได้ทราบฯ และ

ยินดีปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

ลงชื่อ .

(.....) ตัวบรรจง

ผู้จัดการทีม

.... / ..... / 2559

**ส่งใบสมัครแล้ว แก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้ ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น**

**ส่งถึงสมาคมกีฬากรีฑา ภายในเวลา 16.00 น. วันจันทร์ที่ 23 พฤษภาคม 2559**

**แบบฟอร์มรายชื่อเจ้าหน้าที่ ผู้ฝึกสอน ผู้มีสิทธิยื่นประท้วง [AT 2]**

**กรีฑาชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย และนานาชาติ ซึ่งด้วยพระราชทาน ครั้งที่ 62 ประจำปี 2559**

4 - 7 กรกฎาคม 2559 ณ สนามกีฬาหลัก ศูนย์กีฬา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

ชื่อทีม ..... (อักษรย่อ .....)

สถานที่ติดต่อ .....

.....

โทรศัพท์ 0..... .....

โทรสาร 0..... .....

E - Mail address .....

ผู้ประสานงาน คือ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... มือถือ 08 .....

E - Mail address .....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล [ตัวบรรจง]	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	หมายเหตุ
1.		ผู้จัดการทีม		ผู้มีสิทธิยื่นประท้วง
2.		ผู้ช่วยผู้จัดการทีม		ผู้มีสิทธิยื่นประท้วง
3.		หัวหน้าผู้ฝึกสอน		ผู้มีสิทธิยื่นประท้วง
4.		ผู้ฝึกสอน		
5.		ผู้ฝึกสอน		
6.		ผู้ฝึกสอน		
7.		ผู้ฝึกสอน		
8.		นักกายภาพบำบัด		
9.		เจ้าหน้าที่นวด		
10.		แพทย์ประจำทีม		

ลงชื่อ

(.....)

**ผู้จัดการทีม**

.... / ..... / 2559

**ส่งใบสมัครแล้ว แก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้ ไม่ว่าจะกรณีใดๆทั้งสิ้น**











**ส่งถึงสมาคมกีฬากรีฑา ภายในเวลา 16.00 น. วันจันทร์ที่ 23 พฤษภาคม 2559**

**แบบฟอร์มทะเบียนนักกีฬา [AT 4]**

กรีฑาชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย และนานาชาติ ซึ่งด้วยพระราชทาน ครั้งที่ 62 ประจำปี 2559

4 – 7 กรกฎาคม 2559 ณ สนามกีฬาหลัก ศูนย์กีฬา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

**เฉพาะ ประเภทอนุชน (นักเรียน) อายุต่ำกว่า 16 ปี**

**ที่ไม่มีบัตรประชาชน หรือ บัตรประจำตัวนักเรียน [ข้อ 10.8] เท่านั้น**

**ชาย จำนวน ..... คน**

**ทีม..... (อักษรย่อ .....)**

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 .... /..... /....



**ส่งถึงสมาคมกีฬากรีฑา ภายในเวลา 16.00 น. วันจันทร์ที่ 23 พฤษภาคม 2559**

**แบบฟอร์มทะเบียนนักกีฬา [AT 4]**

กรีฑาชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย และนานาชาติ ซึ่งด้วยพระราชทาน ครั้งที่ 62 ประจำปี 2559

4 – 7 กรกฎาคม 2559 ณ สนามกีฬาหลัก ศูนย์กีฬา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

**เฉพาะ ประเภทอนุชน (นักเรียน) อายุต่ำกว่า 16 ปี**

**ที่ไม่มีบัตรประชาชน หรือ บัตรประจำตัวนักเรียน [ข้อ 10.3] เท่านั้น**

**หญิง                      จำนวน ..... คน**

ทีม..... (อักษรย่อ .....)

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 .... /..... /.....