

ส่งถึงสมาคมกีฬากรีฑาฯ ภายในเวลา 16.00 น. วันจันทร์ที่ 1 พฤษภาคม 2560

แบบฟอร์มใบสมัคร [AT 1]

ทีม..... (อักษรย่อ))

เรื่อง สมัครเข้าแข่งขัน กรีฑาชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย และนานาชาติ ชิงถ้วยพระราชทาน พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ครั้งที่ 63 ประจำปี 2560

เรียน อุปนายก และ เลขาธิการ สมาคมกีฬากรีฑาแห่งประเทศไทย 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 พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ครั้งที่ 63 ประจำปี 2560 ระหว่างวันจันทร์ที่ 12 – วันพฤหัสบดีที่ 15 มิถุนายน พ.ศ. 2560 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

.../ / 2560

ส่งใบสมัครแล้ว แก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้ ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

ส่งถึงสมาคมกีฬากรีฑาฯ ภายในเวลา 16.00 น. วันจันทร์ที่ 1 พฤษภาคม 2560

แบบฟอร์มรายชื่อเจ้าหน้าที่ ผู้ฝึกสอน ผู้มีสิทธิยื่นประท้วง [AT 2]

กรีฑาชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย และนานาชาติ ชิงถ้วยพระราชทาน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ครั้งที่ 63 ประจำปี 2560

12 – 15 มิถุนายน 2560 ณ สนามกีฬาหลัก ศูนย์กีฬา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

ชื่อทีม (อักษรย่อ)

สถานที่ติดต่อ

.....

โทรศัพท์ 0.....

โทรสาร 0.....

E – Mail address

ผู้ประสานงาน คือ

โทรศัพท์ โทรสาร มือถือ 0

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.		เจ้าหน้าที่หมวด		
10.		แพทย์ประจำทีม		

ลงชื่อ

(.....)

ผู้จัดการทีม

.... / / 2560

เฉพาะประเภทว้างจักร ต้องเกิดในปี พ.ศ. 2545 หรือ 2546 เท่านั้น

ส่งใบสมัครแล้ว แก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้ ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

ส่งถึงสมาคมกีฬากรีฑาฯ ภายในเวลา 16.00 น. วันจันทร์ที่ 1 พฤษภาคม 2560

แบบฟอร์มทะเบียนนักกีฬา [AT 4]

กรีฑาชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย และนานาชาติ ชิงถ้วยพระราชทาน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ครั้งที่ 63 ประจำปี 2560

12 - 15 มิถุนายน 2560 ณ สนามกีฬาหลัก ศูนย์กีฬา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

เฉพาะ ประเภทอนุชน (นักเรียน) อายุต่ำกว่า 16 ปี

ที่ไม่มีบัตรประชาชน หรือ บัตรประจำตัวนักเรียน [ข้อ 10.2] เท่านั้น

ชาย จำนวน คน

ทีม..... (อักษรย่อ)

ชื่อ

ชื่อ

ชื่อ

ชื่อ

สกุล

สกุล

สกุล

.....

สกุล

เกิด /..... /....

เกิด /..... /.....

เกิด /..... /...

เกิด /..... /.....

ชื่อ

ชื่อ

ชื่อ

ชื่อ

สกุล

สกุล

สกุล

สกุล

เกิด /..... /....

เกิด /..... /.....

เกิด /..... /....

เกิด /..... /.....

ชื่อ

ชื่อ

ชื่อ

ชื่อ

สกุล

สกุล

สกุล

สกุล

เกิด /..... /....

เกิด /..... /.....

เกิด /..... /....

เกิด /..... /.....

ผู้จัดการทีม

... / / 2560

เฉพาะประเภทว้างจักร ต้องเกิดในปี พ.ศ. 2545 หรือ 2546 เท่านั้น

ส่งใบสมัครแล้ว แก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้ ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

ส่งถึงสมาคมกีฬากรีฑาฯ ภายในเวลา 16.00 น. วันจันทร์ที่ 1 พฤษภาคม 2560

แบบฟอร์มทะเบียนนักกีฬา [AT 4]

กรีฑาชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย และนานาชาติ ชิงด้วยพระราชทาน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ครั้งที่ 63 ประจำปี 2560

12 – 15 มิถุนายน 2560 ณ สนามกีฬาหลัก ศูนย์กีฬา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

เฉพาะ ประเภทอนุชน (นักเรียน) อายุต่ำกว่า 16 ปี

ที่ไม่มีบัตรประชาชน หรือ บัตรประจำตัวนักเรียน [ข้อ 10.2] เท่านั้น

หญิง จำนวน คน

ทีม..... (อักษรย่อ)

ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ
สกุล	สกุล	สกุล	สกุล
เกิด / / ...	เกิด / /	เกิด / / ...	เกิด / /
ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ
สกุล	สกุล	สกุล	สกุล
เกิด / / ...	เกิด / /	เกิด / / ...	เกิด / /
ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ
สกุล	สกุล	สกุล	สกุล
เกิด / / ...	เกิด / /	เกิด / / ...	เกิด / /