

**ส่งถึงสมาคมกีฬากรีฑาฯ ภายในเวลา 16.00 น. วันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2562**

**แบบฟอร์มใบสมัคร**

ทีม.....

เรื่อง สมัครเข้าแข่งขัน กรีฑาชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทยซึ่งด้วยพระราชทาน พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ครั้งที่ 65 ประจำปี 2562 ณ สนามกีฬาหลักมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต จังหวัดปทุมธานี

เรียน อุปนายกและเลขาธิการ สมาคมกีฬากรีฑาแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มใบสมัคร

2. แบบฟอร์มรายชื่อเจ้าหน้าที่ ผู้ฝึกสอน และ ผู้มีสิทธิขึ้นประท้วง

3. แบบฟอร์มรายชื่อแยกประเภท

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

ทีม ..... (อักษรย่อ .....) เข้าร่วมการแข่งขัน กรีฑาชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทยซึ่งด้วยพระราชทาน พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ครั้งที่ 65 ประจำปี 2562 ระหว่างวันที่ 30 สิงหาคม – 2 กันยายน พ.ศ. 2562 ณ สนามกีฬาหลักมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ รังสิต ดังนี้

- 1. ประเภท ประชาชน ชาย จำนวน ..... คน
- 2. ประเภท ประชาชน หญิง จำนวน ..... คน
- 3. ประเภท เยาวชน ชาย อายุต่ำกว่า 19 ปี จำนวน ..... คน
- 4. ประเภท เยาวชน หญิง อายุต่ำกว่า 19 ปี จำนวน ..... คน
- 5. ประเภท อนุชน (นักเรียน) ชาย อายุต่ำกว่า 16 ปี จำนวน ..... คน
- 6. ประเภท อนุชน (นักเรียน) หญิง อายุต่ำกว่า 16 ปี จำนวน ..... คน

ทั้งนี้ ทีม ..... ได้ทราบฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขัน

ทุกประการ

ลงชื่อ

(.....) ตัวบรรจง

ผู้จัดการทีม

.... / ..... / 2562

**ส่งใบสมัครแล้ว แก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้ ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น**

**ส่งถึงสมาคมกีฬากรีฑาฯ ภายในเวลา 16.00 น. วันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2562**

**แบบฟอร์มรายชื่อเจ้าหน้าที่ ผู้ฝึกสอน ผู้มีสิทธิยื่นประท้วง**

กรีฑาชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทยชิงถ้วยพระราชทาน พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

ครั้งที่ 65 ประจำปี 2562 วันที่ 30 สิงหาคม – 2 กันยายน พ.ศ. 2562 ณ สนามกีฬาหลักมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ รังสิต

ชื่อทีม .....

สถานที่ติดต่อ .....

โทรศัพท์ 0.....

โทรสาร 0.....

E – Mail address ..... ID Line .....

ผู้ประสานงาน คือ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... มือถือ 0 .....

E – Mail address ..... ID Line .....

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

.... / ..... / 2562

**ส่งใบสมัครแล้ว แก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้ ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น**











