



ใบสมัครส่งทีมฟุตบอล ๗ คน
ตามโครงการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพเยาวชนตำบลแม่อุคอ
(กีฬาต้านภัยยาเสพติด “แม่อุคอ คัพ” ประจำปี ๒๕๖๒)
องค์การบริหารส่วนตำบลแม่อุคอ อำเภอขุนยวม จังหวัดแม่ฮ่องสอน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาต้านภัยยาเสพติด “แม่อุคอ คัพ” ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน ประธานคณะกรรมการจัดการแข่งขัน

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลแม่อุคอ ได้ประกาศรับสมัครทีม/นักกีฬา เข้าร่วมการแข่งขันกีฬาตามโครงการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพเยาวชนตำบลแม่อุคอ (กีฬาต้านภัยยาเสพติด “แม่อุคอ คัพ” ประจำปี ๒๕๖๒) นั้น

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้จัดการทีม.....
มีความประสงค์จะส่งทีมเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอล ๗ คน

ข้าพเจ้า จะรับผิดชอบ ในการควบคุมดูแลนักกีฬาทั้งทีม ของข้าพเจ้า ให้ปฏิบัติตามกติกาและระเบียบข้อตกลงของการแข่งขันในครั้งนี้ด้วยความเรียบร้อย ทั้งนี้ได้นำเอกสารมายื่นต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร ดังนี้

- ☐ ใบรายนามนักกีฬา
☐ แฟงรูปถ่ายนักกีฬา
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ อื่นๆ (ถ้ามี).....

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้จัดการทีม.....เบอร์โทร.....

ผู้ฝึกสอน.....เบอร์โทร.....



รายชื่อนักกีฬาและผู้ควบคุมทีม
โครงการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพเยาวชนตำบลแม่อุคอ
(กีฬาด้านกายยาสเปตติต “แม่อุคอ คัพ” ประจำปี ๒๕๖๒)
องค์การบริหารส่วนตำบลแม่อุคอ อำเภอขุนยวม จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ทีม.....
โทนสีเสื้อทีม.....

ประเภทกีฬา ฟุตบอล ๗ คน ชาย รุ่นประชาชนทั่วไป

ลำดับที่	หมายเลขเสื้อ	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ

ลำดับที่	หมายเลขเสื้อ	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
				ผู้จัดการทีม
				ผู้ฝึกสอน