



ใบสมัครการแข่งขันฟุตบอล 7 คน
“อบจ.ชัยภูมิ คัพ” ประจำปี 2569

โรงเรียน.....

เลขที่.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด ชัยภูมิ

วันที่.....เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

เรื่อง ขอสมัครส่งทีมเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอล 7 คน “อบจ.ชัยภูมิ คัพ” ประจำปี 2569 รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|------------------------------------|-------------|
| 1. รายชื่อนักกีฬา | จำนวน 1 ใบ |
| 2. ทะเบียนรูปนักกีฬา | จำนวน 1 ชุด |
| 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนนักกีฬา | จำนวน 1 ชุด |

ตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จัดการแข่งขันฟุตบอล 7 คน “อบจ.ชัยภูมิ คัพ” ประจำปี 2569 ระหว่างวันที่ 14 มีนาคม – 5 เมษายน 2569 ณ สนามกีฬากลางองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ นั้น

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานศึกษา.....เลขที่.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด ชัยภูมิ

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความประสงค์ สมัครส่งทีมเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอล 7 คน “อบจ.ชัยภูมิ คัพ” ประจำปี 2569 โดยจะปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันโดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

(กรุณาประทับตราโรงเรียน)

ใบทะเบียนรูปถ่ายนักกีฬา

ฟุตบอล 7 คน “อบจ.ชัยภูมิ คัพ” ประจำปี 2569

☐

12 ปีชาย

☐

18 ปีชาย

ชื่อทีมโรงเรียน.....

ชุดแข่งขัน เสื้อสี.....กางเกง.....ถุงเท้า.....

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

หมายเลข

ชื่อ.....

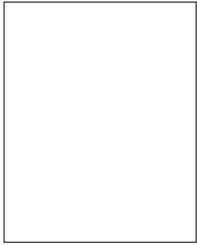
สกุล.....

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

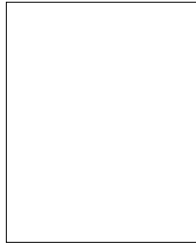
ผู้ควบคุมทีม



ชื่อ.....

สกุล.....

ผู้จัดการทีม



ชื่อ.....

สกุล.....

ผู้ฝึกสอน



ชื่อ.....

สกุล.....

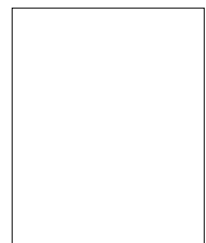
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน



ชื่อ.....

สกุล.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน



ชื่อ.....

สกุล.....

เจ้าหน้าที่ทีม

ใบส่งรายชื่อนักกีฬาฟุตบอล 7 คน “อบจ.ชัยภูมิ คัพ” ประจำปี 2569

ชื่อทีม..... รุ่นอายุปี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หมายเลขเสื้อ	หมายเหตุ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

ผู้ควบคุมทีม				
ผู้จัดการทีม		เบอร์โทร		หมายเหตุ
ผู้ฝึกสอน		เบอร์โทร		
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		เบอร์โทร		
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		เบอร์โทร		
เจ้าหน้าที่ทีม		เบอร์โทร		