

ใบทะเบียนรูปถ่ายนักศึกษา

“อบจ.ชัยภูมิ คัพ” ครั้งที่ 2 ประจำปี 2569

☐ ประชาชนทั่วไป ☐ อาวุโส

ชื่อทีม.....

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

หมายเลข

หมายเลข

หมายเลข

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

หมายเลข

หมายเลข

หมายเลข

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

หมายเลข

หมายเลข

หมายเลข

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

หมายเลข

หมายเลข

หมายเลข

หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

	หมายเลข		หมายเลข		หมายเลข		หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

	หมายเลข		หมายเลข		หมายเลข		หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

	หมายเลข

ชื่อ.....

สกุล.....

ผู้ควบคุมทีม

--	--	--	--	--	--

ชื่อ.....

สกุล.....

ผู้จัดการทีม ผู้ฝึกสอน ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน เจ้าหน้าที่ทีม เจ้าหน้าที่ทีม แพทย์ประจำทีม

ใบส่งรายชื่อนักกีฬาฟุตบอลการแข่งขันฟุตบอล

“อบจ.ชัยภูมิ คัพ” ครั้งที่ 2 ประจำปี 2569

ชื่อทีม..... รุ่น 45/50/55/60 ปีขึ้นไป

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	วัน/เดือน/ปี/เกิด	อายุ	หมายเลข เสื้อ
	ผู้รักษาประตู			
1				
2				
	กลุ่มอายุ 45 – 49 ปี			
3				
4				
5				
6				
7				
	กลุ่มอายุ 50 – 55 ปี			
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
	กลุ่มอายุ 56 – 59 ปี			
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป				
22				
23				
24				
25				

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

ใบส่งรายชื่อนักกีฬาฟุตบอลการแข่งขันฟุตบอล
“อบจ.ชัยภูมิ คัพ” ครั้งที่ 2 ประจำปี 2569

ชื่อทีม..... รุ่น ประชาชนทั่วไป

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หมายเลขเสื้อ	หมายเหตุ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

ใบส่งรายชื่อนักกีฬาฟุตบอลการแข่งขันฟุตบอล
“อบจ.ชัยภูมิ คัพ” ครั้งที่ 2 ประจำปี 2569

ชื่อทีม..... รุ่น ประชาชนทั่วไป

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



ใบสมัครการแข่งขันฟุตบอล

“อบจ.ชัยภูมิ คัพ”

ครั้งที่ 2 ประจำปี 2569

วันที่ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

เรื่อง ขอส่งทีมเข้าร่วมแข่งขันฟุตบอล รุ่น.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

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

ตามที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จัดการแข่งขันฟุตบอล “อบจ.ชัยภูมิ คัพ” ครั้งที่ 2 ประจำปี 2569 ระหว่างวันที่ 14 มีนาคม – 5 เมษายน 2569 ณ สนามกีฬากลางองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ (สนาม 1) ตำบล ในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ นั้น

(ชื่อทีม) มีความประสงค์ ขอส่งทีมฟุตบอลเข้าร่วมการแข่งขันในครั้งนี้ โดยจะปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขัน โดยเคร่งครัด รายละเอียดของทีม มีดังนี้

- ชื่อทีม
- ชุดทีม สีเสื้อ..... สีกางเกง สีถุงเท้า
- ผู้ประสานงานประจำทีม ชื่อ เบอร์โทรศัพท์

ทั้งนี้ เงินค่าประกันทีม จำนวน 2,000 บาท

() ได้จ่ายแล้ว () ยังไม่ได้จ่าย / จะจ่าย ในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้จัดการทีม