



กรมพลศึกษา

## ใบสมัคร

### เข้าร่วมการแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนประจำจังหวัดสุพรรณบุรี ประจำปี ๒๕๖๒

\*\*\*\*\*

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งทีมเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนประจำจังหวัดสุพรรณบุรี ประจำปี ๒๕๖๒  
เรียน ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสุพรรณบุรี

ตามที่จังหวัดสุพรรณบุรี โดยสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสุพรรณบุรี จะดำเนินการจัดการแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนประจำจังหวัดสุพรรณบุรี ประจำปี ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๕ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ สนามกีฬาภายในจังหวัดสุพรรณบุรี นั้น

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน  
มีความประสงค์ขอส่งกีฬา.....รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี ประเภท.....  
โดยใช้ชื่อทีมโรงเรียน.....เข้าร่วมการแข่งขันกีฬา  
ระหว่างโรงเรียนประจำจังหวัดสุพรรณบุรี ประจำปี ๒๕๖๒ ในครั้งนี้ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร  
ตามระเบียบการแข่งขันฯ ไว้เป็นการเรียบร้อยแล้ว ดังนี้

- ใบรายชื่อนักกีฬาและเจ้าหน้าที่
- แฝงติดรูปถ่ายนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ (รูปถ่ายสีครึ่งตัว)
- สำเนาบัตรประชาชน ๑ คน/ใบ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- ใบรับรองการเป็นนักเรียนของสถานศึกษา ประทับตราสถานศึกษา โดยผู้มีอำนาจลงนามรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า หลักฐานต่างๆ ถือว่าครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันฯ และจะไม่มีการเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขใดๆ อีก หลังจากส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานแล้ว อนึ่งหากทีมนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ได้รับบาดเจ็บหรือประสบอุบัติเหตุจากการแข่งขันฯ ทีมและนักกีฬาจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน

ผู้จัดการทีม..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
ผู้ควบคุมทีม..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
ผู้ฝึกสอน..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ใบรายชื่อนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ทีมฟุตบอล  
การแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนประจำจังหวัดสุพรรณบุรี ประจำปี ๒๕๖๒

\*\*\*\*\*

ชื่อทีมโรงเรียน.....รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเลขเสื้อ	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓				
๑๔				
๑๕				
๑๖				
๑๗				
๑๘				
๑๙				
๒๐				
๒๑				
๒๒				
๒๓			-	ผู้จัดการทีม
๒๔			-	ผู้ควบคุมทีม
๒๕			-	ผู้ฝึกสอน

ใบรายชื่อนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ทีมฟุตบอล  
การแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนประจำจังหวัดสุพรรณบุรี ประจำปี ๒๕๖๒

\*\*\*\*\*

ชื่อทีมโรงเรียน.....รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี ประเภท.....

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเลขเสื้อ	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓			-	ผู้จัดการทีม
๑๔			-	ผู้ควบคุมทีม
๑๕			-	ผู้ฝึกสอน

ใบรายชื่อ่นักกีฬาและเจ้าหน้าที่ทีมวอลเลย์บอล  
การแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนประจำจังหวัดสุพรรณบุรี ประจำปี ๒๕๖๒

\*\*\*\*\*

ชื่อทีมโรงเรียน.....รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี ประเภท.....

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเลขเสื้อ	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓			-	ผู้จัดการทีม
๑๔			-	ผู้ควบคุมทีม
๑๕			-	ผู้ฝึกสอน

ใบรายชื่อ่นักกีฬาและเจ้าหน้าที่ทีมบาสเกตบอล  
การแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนประจำจังหวัดสุพรรณบุรี ประจำปี ๒๕๖๒

\*\*\*\*\*

ชื่อทีมโรงเรียน.....รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี ประเภท.....

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเลขเสื้อ	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓			-	ผู้จัดการทีม
๑๔			-	ผู้ควบคุมทีม
๑๕			-	ผู้ฝึกสอน

ใบรายชื่อ่นักกีฬาและเจ้าหน้าที่ทีมเซปักตะกร้อ  
การแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียนประจำจังหวัดสุพรรณบุรี ประจำปี ๒๕๖๒

\*\*\*\*\*

ชื่อทีมโรงเรียน.....รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี ประเภท.....

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเลขเสื้อ	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖			-	ผู้จัดการทีม
๗			-	ผู้ควบคุมทีม
๘			-	ผู้ฝึกสอน