



ใบสมัคร การแข่งขันฟุตบอล ๗ คน (ประเภทเยาวชนชาย ๑๒ ปี)  
โครงการแข่งขันกีฬาอ่าวขนอม คัพ เทศบาลตำบลอ่าวขนอม

ข้าพเจ้า.....

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... แฟกซ์.....

ขอส่งทีมฟุตบอล โดยใช้ชื่อทีม.....  
สีชุดแข่งขัน เสื้อสี..... กางเกงสี.....

โดยที่ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายชื่อของนักกีฬาฟุตบอลกำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาในระดับไม่เกินชั้น  
ประถมศึกษาปีที่ ๖ และมีคุณสมบัติอายุไม่เกิน ๑๒ ปี จริง

ลงชื่อ .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

# รายชื่อนักกีฬาฟุตบอล

ทีม.....

การแข่งขันฟุตบอลชาย ๗ คน (ประเภทเยาวชนชาย ๑๒ ปี)

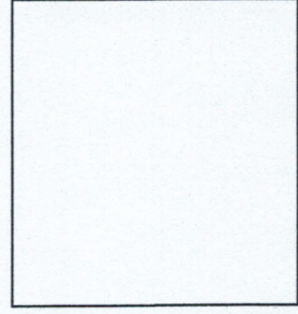
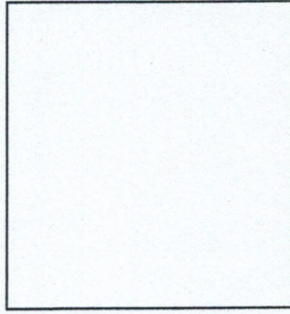
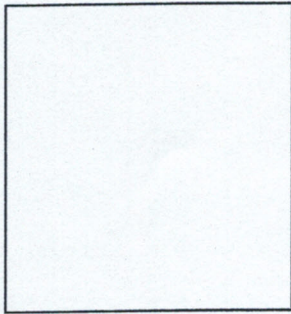
โครงการแข่งขันกีฬาอ่าวขนอม คัพ เทศบาลตำบลอ่าวขนอม

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ (ปี)	พ.ศ.เกิด	ระดับชั้น
๑.				
๒.				
๓.				
๔.				
๕.				
๖.				
๗.				
๘.				
๙.				
๑๐.				
๑๑.				
๑๒.				
๑๓.				
๑๔.				
๑๕.				

ลงชื่อ .....

(.....)

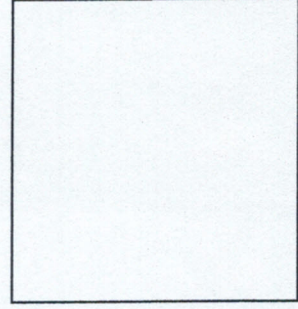
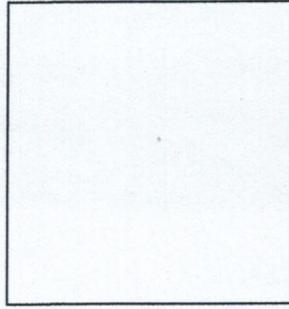
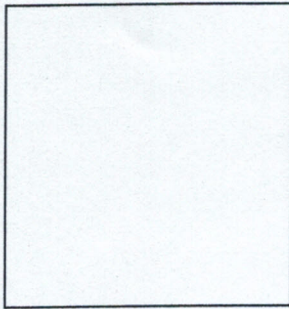
ผังรูปถ่ายนักกีฬาทีม .....  
การแข่งขันฟุตบอลชาย ๗ คน (ประเภทยุวชนชาย ๑๒ ปี)  
โครงการแข่งขันกีฬาอ่าวขนอม คัพ เทศบาลตำบลอ่าวขนอม



ชื่อ-นามสกุล.....

ชื่อ-นามสกุล.....

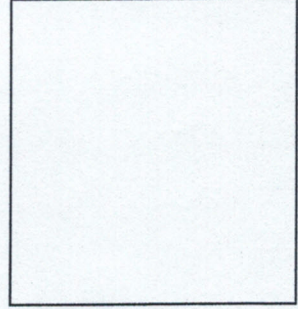
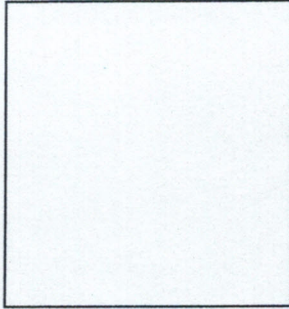
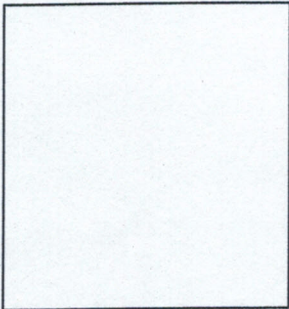
ชื่อ-นามสกุล.....



ชื่อ-นามสกุล.....

ชื่อ-นามสกุล.....

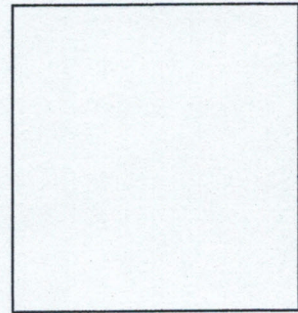
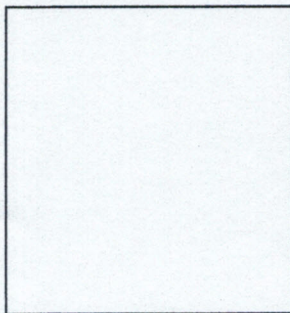
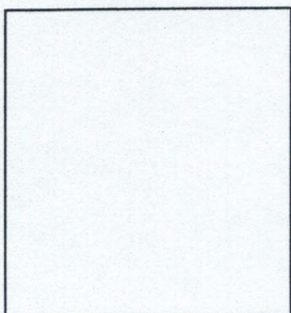
ชื่อ-นามสกุล.....

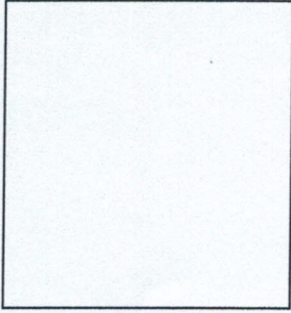


ชื่อ-นามสกุล.....

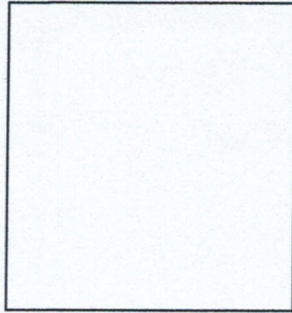
ชื่อ-นามสกุล.....

ชื่อ-นามสกุล.....

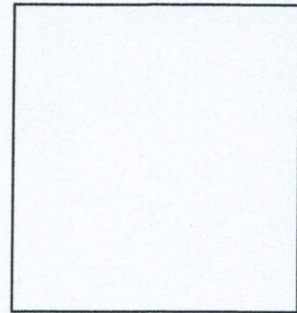




ชื่อ-นามสกุล.....



ชื่อ-นามสกุล.....



ชื่อ-นามสกุล.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....