

ใบสมัครเข้าร่วม
การแข่งขันวอลเลย์บอลหญิง
การแข่งขันกีฬาเด็ก เยาวชนและประชาชนตำบลโพนข่าด้านภักยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๙
องค์การบริหารส่วนตำบลโพนข่า อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ

ชื่อทีมหมู่บ้าน.....

รายชื่อนักกีฬา

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

๖.

๗.

๘.

๙.

๑๐.

รายชื่อหัวหน้าทีม/ผู้ควบคุมทีม

๑.เบอร์โทรศัพท์.....

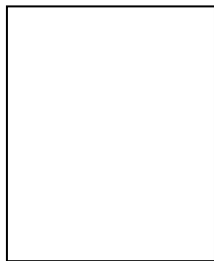
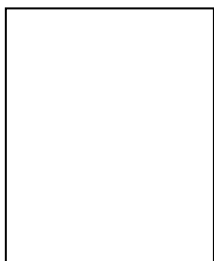
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลนักกีฬาและผู้ควบคุมทีมตามรายชื่อข้างต้นมีคุณสมบัติเป็นไปตาม
ระเบียบการแข่งขันทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

หัวหน้าทีม/ผู้ควบคุมทีม

แผนรูปนักกีฬา
การแข่งขันกีฬาวอลเลย์บอล(หญิง)
การแข่งขันกีฬาเด็ก เยาวชนและประชาชนตำบลโพนข้าด้านภักยาเสพตติต ประจำปี ๒๕๖๙
องค์การบริหารส่วนตำบลโพนข้า อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ

ทีม.....



หมายเลข

หมายเลข

หมายเลข

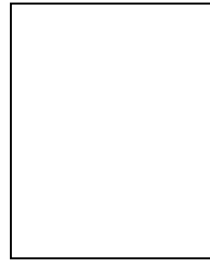
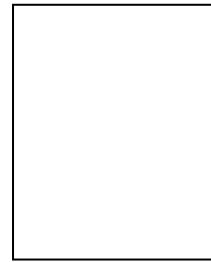
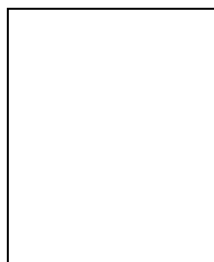
หมายเลข.....

ชื่อ-สกุล.....

ชื่อ-สกุล.....

ชื่อ-สกุล.....

ชื่อ-สกุล.....



หมายเลข

หมายเลข

หมายเลข

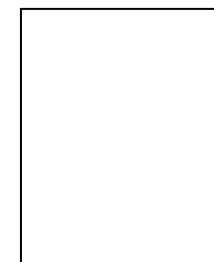
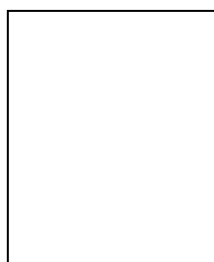
หมายเลข.....

ชื่อ-สกุล.....

ชื่อ-สกุล.....

ชื่อ-สกุล.....

ชื่อ-สกุล.....



หมายเลข

หมายเลข

ชื่อ-สกุล.....

ชื่อ-สกุล.....