ใบสมัครแข่งขันฟุตซอลชาย โครงการกีฬาต้านยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๗

****

ประเภทกีฬาฟุตซอลชาย ☐ **รุ่นประชาชนชาย**

<u>รายชื่อนักกีฬา</u>

(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....	(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....
(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....	(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....
(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....	(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....
(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....	(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....
(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....	(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....

ลงชื่อ ผู้ฝึกสอน ลงชื่อ ผู้ฝึกสอน ลงชื่อ ผู้จัดการทีม

(.....) (.....) (.....)

โทร ..... โทร ..... โทร .....

ใบสมัครแข่งขันวอลเลย์บอลหญิง โครงการกีฬาต้านยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๗

****

ประเภทกีฬาวอลเลย์บอล ☐ รุ่นประชาชนหญิง

<u>รายชื่อนักกีฬา</u>

(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....	(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....
(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....	(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....
(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....	(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....
(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....	(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....
(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....	(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....
(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....	(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....

ลงชื่อ ผู้ฝึกสอน ลงชื่อ ผู้ฝึกสอน ลงชื่อ ผู้จัดการทีม

(.....) (.....) (.....)

โทร ..... โทร ..... โทร .....

ใบสมัครแข่งขันเปตองชาย โครงการกีฬาต้านยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๗

****

ประเภทกีฬาเปตองชาย ☐ **รุ่นประชาชนชาย**

<u>รายชื่อนักกีฬา</u>

(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....	(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....
(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....	(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....

ลงชื่อ ผู้ฝึกสอน ลงชื่อ ผู้ฝึกสอน ลงชื่อ ผู้จัดการทีม

(.....) (.....) (.....)

โทร ..... โทร ..... โทร .....

ใบสมัครแข่งขันเปตองหญิง โครงการกีฬาต้านยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๗

****

ประเภทกีฬาเปตองหญิง ☐ รุ่นประชาชนหญิง

<u>รายชื่อนักกีฬา</u>

(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....	(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....
(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....	(ติดรูปถ่าย)	หมายเลข..... ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... เลขบัตรประชาชน.....

ลงชื่อ ผู้ฝึกสอน ลงชื่อ ผู้ฝึกสอน ลงชื่อ ผู้จัดการทีม

(.....) (.....) (.....)

โทร ..... โทร ..... โทร .....