



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการแข่งขันกีฬาบาสเกตบอล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เทศบาลตำบลบางปู

เขียนที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสมัครเข้าร่วมโครงการแข่งขันกีฬาบาสเกตบอล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ฝ่ายจัดโครงการแข่งขันกีฬาบาสเกตบอล

ด้วยข้าพเจ้า.....ในนามของทีม.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทร.....ID LINE.....

มีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการแข่งขันกีฬาบาสเกตบอลที่เทศบาลตำบลบางปูจัดขึ้น โดยข้าพเจ้า

มีความประสงค์ส่งนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันประเภท

รุ่นเยาวชนชายอายุไม่เกิน ๑๗ ปี (เกิด พ.ศ. ๒๕๔๙ ขึ้นไป)

รุ่นประชาชนชายทั่วไป

โดยมีเอกสารดังนี้

ใบสมัครเข้าร่วมแข่งขัน

แฉกรูปนักกีฬาพร้อมติดรูป (ไม่สวมแว่นดำหรือหมวกปิดบังใบหน้า)

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

เงินประกันทีม รุ่นเยาวชนชายไม่เกิน ๑๗ ปี จำนวน ๕๐๐ บาท , รุ่นประชาชนทั่วไปชาย จำนวน ๑,๐๐๐ บาท

(เงินประกันทีมจะคืนให้หลังจากจบรายการแข่งขันของแต่ละทีม)

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดระเบียบการแข่งขันและทำการตรวจเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการรับสมัครเรียบร้อยแล้ว

และพร้อมจะปฏิบัติตามทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ - เอกสารรับสมัครนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อเจ้าหน้าที่กองการศึกษาเทศบาลตำบลบางปูเซ็นชื่อรับเอกสารเท่านั้น ผู้ที่มีสิทธิ์เซ็นชื่อรับเอกสารคือเจ้าหน้าที่สังกัดกองการศึกษาเทศบาลตำบลบางปู ตำแหน่ง นักสันทนการ/ผู้ช่วยนักสันทนการ เท่านั้น

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

ผู้รับเอกสาร