



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาเด็กเล็กชิงชนะเลิศระดับภาคกลาง  
วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๑  
ณ สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตสุพรรณบุรี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน/สังกัด.....สถานที่ตั้งเลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความประสงค์ขอส่งทีมนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาเด็กเล็กชิงชนะเลิศระดับภาคกลาง

วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ อาคารเจ้าฟ้ามหาจักรีสิรินธร จำนวนทั้งสิ้น .....คน

- เจ้าหน้าที่.....คน

- นักกีฬา.....คน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง/หัวหน้าสถานศึกษา/หัวหน้าองค์กร

**หมายเหตุ** ส่งแบบฟอร์มนี้พร้อมแผนผังรูปและทะเบียนแยกประเภทผู้เข้าแข่งขัน

ถึง คณะศึกษาศาสตร์ สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตสุพรรณบุรี

เลขที่ ๑ ม.๔ ต.รั้วใหญ่ อ.เมือง จ.สุพรรณบุรี ๗๒๐๐๐

โดยวงเล็บ ‘การแข่งขันกีฬาเด็กเล็กชิงชนะเลิศระดับภาคกลาง’

ภายในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

หรือติดต่อสอบถามได้ที่ งานธุรการ คณะศึกษาศาสตร์ สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตสุพรรณบุรี

โทร. ๐๓๕-๕๕๕๗๔๔-๕ ต่อ ๑๓๗ หรือ ผศ.อำนาจ บุญเสียง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๕-๕๐๖๖๖๔๓

**แผนผังรูป**  
**การแข่งขันกีฬาเด็กเล็กชิงชนะเลิศระดับภาคกลาง**  
**วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๑**  
**ณ สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตสุพรรณบุรี**  
\*\*\*\*\*

ชื่อโรงเรียน/สังกัด.....

นักกีฬาชาย.....๖.....คน

1	2	3	4	5	6
ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....
สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....
ว/ด/ป เกิด...../...../.....	ว/ด/ป เกิด...../...../.....	ว/ด/ป เกิด...../...../.....	ว/ด/ป เกิด...../...../.....	ว/ด/ป เกิด...../...../.....	ว/ด/ป เกิด...../...../.....

นักกีฬาหญิง.....๖.....คน

1	2	3	4	5	6
ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....
สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....
ว/ด/ป เกิด...../...../.....	ว/ด/ป เกิด...../...../.....	ว/ด/ป เกิด...../...../.....	ว/ด/ป เกิด...../...../.....	ว/ด/ป เกิด...../...../.....	ว/ด/ป เกิด...../...../.....

เจ้าหน้าที่ทีม.....๓.....คน

1	2	3
ชื่อ.....	ชื่อ.....	ชื่อ.....
สกุล.....	สกุล.....	สกุล.....
ผู้ฝึกสอน	ผู้ฝึกสอน	ผู้จัดการทีม

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง/หัวหน้าสถานศึกษา/หัวหน้าองค์กร

ทะเบียนแยกประเภทผู้เข้าแข่งขันกีฬาเด็กเล็ก รุ่นอายุไม่เกิน ๗ ปี  
โรงเรียน/สังกัด.....

ที่	ชื่อ-สกุล	เพศ	รายการ	หมายเหตุ
๑			วิ่ง ๓๐ เมตร	
๒			วิ่งข้ามรั้ว ๓๐ เมตร	
๓			ยืนกระโดดไกล	
๔			ยืนกระโดดสูง	
๕			ขว้างลูกทราย	
๖			วิ่งเก็บของ	

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง/หัวหน้าสถานศึกษา/หัวหน้าองค์กร

ทะเบียนแยกประเภทผู้เข้าแข่งขันกีฬาเด็กเล็ก รุ่นอายุไม่เกิน ๗ ปี

โรงเรียน/สังกัด.....

ประเภททีม กีฬา..........โยนบอลลงตะกร้า..........กระโดดเชือกทีม

ที่	ชื่อ-สกุล	เพศ	หมายเหตุ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง/หัวหน้าสถานศึกษา/หัวหน้าองค์กร