



ใบสมัคร

เซปักตะกร้อชาย รุ่น.....

การแข่งขันกีฬา..... ประจำปี

ทีม.....

สังกัด

โทรศัพท์ติดต่อ

ลำดับ	หมายเลข เสื้อ	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1				
2				
3				
4				
5				
6				

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ..... ผู้ฝึกสอน ลงชื่อ..... นายทะเบียน

(.....)

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้จัดการทีม ลงชื่อ..... หัวหน้าต้นสังกัด

(.....)

(.....)