



ใบสมัคร
โครงการต้นกล้ามวยไทย
อายุระหว่าง 7 - 15 ปี

ลำดับที่.....

ข้าพเจ้า เด็กชาย/เด็กหญิงชื่อเล่น.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.โรคประจำตัว(ถ้ามี)
ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
กำลังศึกษาอยู่ที่โรงเรียน.....จังหวัด.....ระดับการศึกษา.....
ประวัติการเล่นมวยไทย.....

สถานที่เข้าร่วมโครงการต้นกล้ามวยไทย

- ☐ โรงเรียนโรงเรียนสาธิตเทศบาลวัดเพชรจริก (เขต 1)
☐ สนามฟุตบอลเทศบาลนครศรีธรรมราช (เขต 2)
☐ สนามโรงเรียนเทศบาลวัดท่าโพธิ์ (เขต 3)
☐ สนามชุมชนบ้านทวดทอง (เขต 4)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่...../...../.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....อายุ.....อาชีพ.....
สถานที่ติดต่อ.....โทร.....
เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้สมัครในฐานะเป็น(ความสัมพันธ์).....
อนุญาตให้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ กรณีที่ได้รับบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการฝึกซ้อมแก่ผู้สมัคร ข้าพเจ้าจะไม่เรียกค่าเสียหายจากเทศบาลฯ แต่อย่างใด
ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ : ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร วันที่สมัคร...../...../.....

ติดต่อ : สำนักการศึกษา เทศบาลนครศรีธรรมราช / สนามฟุตบอลเทศบาลนครศรีธรรมราช (ถนนประจักษ์)

1082 ถนนราชดำเนิน ตำบลคลัง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช

โทร : 075-809571 ต่อ 9131,9134 โทรสาร : 075-347405