



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาวอลเลย์บอล สมาคมกีฬาวอลเลย์บอลแห่งประเทศไทย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันวอลเลย์บอล

เรียน ประธานฝ่ายจัดการแข่งขัน

ด้วยข้าพเจ้า.....ในนามของ.....

มีความประสงค์จะสมัครเข้าทำการแข่งขันวอลเลย์บอล “ซีเล็คทูน่า” เยาวชน ชาย - หญิง ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ประจำปี 2560 ซึ่งถ้วยพระราชทานสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ประเภท.....(ชาย) / (หญิง) ร่วมกับสมาคมฯ โดยใช้ชื่อในการแข่งขันว่า.....

ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ โดยละเอียดถี่ถ้วนแล้ว และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ ขอรับรองว่ารูปถ่าย และข้อความในทะเบียนนักกีฬาที่แนบมาพร้อมใบสมัคร ตรงกับความเป็นจริงทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้เข้าร่วมการแข่งขันด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ กรุณาใส่ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ให้ชัดเจน

เพื่อความสะดวก โปรดติดต่อ..... เลขที่..... หมู่..... ซอย.....

ถนน..... แขวงตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... เบอร์มือถือ

E-mail address:



THAILAND VOLLEYBALL ASSOCIATION

286 His majesty the King honor Celebration Building Floor 17 Room 2 Sport Authority of Thailand, Ramkhamhang Rd., Huamark, Bangkok, Bangkok 10240,

THAILAND Tel. 66-2-1709491-93 Fax : 66-2-1709490 Website : www.volleyball.or.th E-mail : info@volleyball.or.th ,tvavolley@gmail.com

แผนรูปเจ้าหน้าที่ทีม และนักกีฬา

รายการวอลเลย์บอล “ซีเล็คทูน่า” ประชาชน ชาย – หญิง ข ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ประจำปี 2560

ชื่อทีม.....ประเภท.....

ติดรูปถ่าย ผู้ฝึกสอน

ติดรูปถ่าย ผู้ช่วยผู้ ฝึกสอน

ติดรูปถ่าย ผู้ช่วยผู้ ฝึกสอน

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด	ติดรูปถ่าย ผู้ฝึกสอน
--	-------------------------

ว/ด/ปี เกิด	ติดรูปถ่าย ผู้ฝึกสอน
--	-------------------------

ว/ด/ปี เกิด	ติดรูปถ่าย ผู้ฝึกสอน
--	-------------------------

ว/ด/ปี เกิด	ติดรูปถ่าย ผู้ฝึกสอน
--	-------------------------

ว/ด/ปี เกิด	ติดรูปถ่าย ผู้ฝึกสอน
--	-------------------------

ว/ด/ปี เกิด	ติดรูปถ่าย ผู้ฝึกสอน
--	-------------------------

ว/ด/ปี เกิด	ติดรูปถ่าย ผู้ฝึกสอน
--	-------------------------

ว/ด/ปี เกิด	ติดรูปถ่าย ผู้ฝึกสอน
--	-------------------------

ว/ด/ปี เกิด	ติดรูปถ่าย ผู้ฝึกสอน
--	-------------------------

ว/ด/ปี เกิด	ติดรูปถ่าย ผู้ฝึกสอน
--	-------------------------

ว/ด/ปี เกิด	ติดรูปถ่าย ผู้ฝึกสอน
--	-------------------------

ว/ด/ปี เกิด	ติดรูปถ่าย ผู้ฝึกสอน
--	-------------------------



ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....



THAILAND VOLLEYBALL ASSOCIATION

286 His majesty the King honor Celebration Building Floor 17 Room 2 Sport Authority of Thailand, Ramkhamhang Rd., Huamark, Bangkok 10240,

THAILAND Tel. 66-2-1709491-93 Fax : 66-2-1709490 Website : www.volleyball.or.th E-mail : info@volleyball.or.th ,tvavolley@gmail.com