



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาวอลเลย์บอล

สมาคมกีฬาวอลเลย์บอลแห่งประเทศไทย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันวอลเลย์บอล

เรียน ประธานฝ่ายจัดการแข่งขัน

ด้วยข้าพเจ้า.....ในนามของ.....

มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมการแข่งขันวอลเลย์บอลรายการ.....

.....ประเภท (ชาย/หญิง) โดยใช้ชื่อในการแข่งขันว่า.....

ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบข้อบังคับสมาคมกีฬาวอลเลย์บอลแห่งประเทศไทย โดยละเอียดถี่ถ้วนแล้ว และ ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ และรับรองว่ารูปถ่าย ข้อความในทะเบียนนักกีฬาที่แนบมาพร้อมใบสมัครตรงกับ ความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้เข้าร่วมการแข่งขัน จักขอบคุณยิ่ง

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

แผนผังรูปเจ้าหน้าที่ทีม และนักกีฬา

รายการ.....

ชื่อทีม.....ประเภททีม.....

ติครูบถ่าย
ผู้ฝึกสอน

ติครูบถ่าย
ผู้ช่วยผู้ฝึก
สอน

ติครูบถ่าย
ผู้ช่วยผู้ฝึก
สอน

ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ติครูบถ่าย
ผู้ฝึกสอน

นำหนักร.....

สูง.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ติครูบถ่าย
ผู้ฝึกสอน

นำหนักร.....

สูง.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ติครูบถ่าย
ผู้ฝึกสอน

นำหนักร.....

สูง.....

ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ติครูบถ่าย
ผู้ฝึกสอน

นำหนักร.....

สูง.....

ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ติครูบถ่าย
ผู้ฝึกสอน

นำหนักร.....

สูง.....

ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ติครูบถ่าย
ผู้ฝึกสอน

นำหนักร.....

สูง.....

ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ติครูบถ่าย
ผู้ฝึกสอน

นำหนักร.....

สูง.....

ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ติครูบถ่าย
ผู้ฝึกสอน

นำหนักร.....

สูง.....

ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ติครูบถ่าย
ผู้ฝึกสอน

นำหนักร.....

สูง.....

ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ติครูบถ่าย
ผู้ฝึกสอน

นำหนักร.....

สูง.....

ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ติครูบถ่าย
ผู้ฝึกสอน

นำหนักร.....

สูง.....

ชื่อ.....

ว/ด/ปี เกิด.....

ติครูบถ่าย
ผู้ฝึกสอน

นำหนักร.....

สูง.....

ชื่อ.....



THAILAND VOLLEYBALL ASSOCIATION



ใบส่งรายชื่อ

รายการ.....

ชื่อทีม.....ประเภททีม.....

หมายเลข NUMBER	ชื่อ-สกุล NAME	วัน เดือน ปี เกิด BIRTH DATE	เลขประจำตัวประชาชน (กรุณากรอกให้ครบถ้วน)	หมายเหตุ REMARK

ผู้ฝึกสอน.....เบอร์ติดต่อ.....E-Mail.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน.....เบอร์ติดต่อ.....E-Mail.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน.....เบอร์ติดต่อ.....E-Mail.....

สีเสื้อ.....สีกางเกง.....

หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เพราะสมาคมฯ จะดำเนินการทำประกันการเดินทางทีม



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