

ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาวอลเลย์บอล  
สมาคมกีฬาวอลเลย์บอลแห่งประเทศไทย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันวอลเลย์บอล

เรียน ประธานฝ่ายจัดการแข่งขัน

ด้วยข้าพเจ้า.....ในนามของ

..... มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมการแข่งขันวอลเลย์บอลยุวชน  
DOMESTIC POWER รุ่นอายุไม่เกิน 14 ปี ครั้งที่ 9 (ปีที่ 35) ซึ่งชนะเลิศแห่งประเทศไทย ประจำปี 2568  
ซึ่งถ้วยประทานทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี ประเภททีม (ชาย / หญิง) โดยใช้ชื่อใน  
การแข่งขันว่าโรงเรียน.....

ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบข้อบังคับสมาคมกีฬาวอลเลย์บอลแห่งประเทศไทย โดยละเอียดถี่ถ้วน  
แล้ว และ ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ และรับรองว่า รูปถ่าย รายชื่อนักกีฬาและผู้ฝึกสอน แนบมาพร้อมตรงกับ  
ความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้เข้าร่วมการแข่งขัน จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาใส่ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ให้ชัดเจน

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

ซอย..... ถนน.....แขวงตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....เบอร์มือ

ถือ .....E-mail address: .....

## แผนรูปนักกีฬา และเจ้าหน้าที่ทีม

การแข่งขันวอลเลย์บอลยุวชน DOMESTIC POWER รุ่นอายุไม่เกิน 14 ปี ครั้งที่ 9 (ปีที่ 35)

ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ประจำปี 2568 ซึ่งถ้วยประทานทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี

โรงเรียน.....ทีม.....ภาค.....

### เจ้าหน้าที่ทีม

รูปผู้ฝึกสอน

ชื่อ.....

นามสกุล.....

ตำแหน่ง ผู้ฝึกสอน

รูปผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ชื่อ.....

นามสกุล.....

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

รูปผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ชื่อ.....

นามสกุล.....

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

## นักกีฬา

รูปนักกีฬา

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วันเดือนปี เกิด.....  
ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....  
ตำแหน่ง.....

รูปนักกีฬา

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วันเดือนปี เกิด.....  
ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....  
ตำแหน่ง.....

รูปนักกีฬา

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วันเดือนปี เกิด.....  
ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....  
ตำแหน่ง.....

รูปนักกีฬา

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วันเดือนปี เกิด.....  
ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....  
ตำแหน่ง.....

รูปนักกีฬา

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วันเดือนปี เกิด.....  
ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....  
ตำแหน่ง.....

รูปนักกีฬา

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วันเดือนปี เกิด.....  
ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....  
ตำแหน่ง.....

รูปนักกีฬา

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วันเดือนปี เกิด.....  
ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....  
ตำแหน่ง.....

รูปนักกีฬา

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วันเดือนปี เกิด.....  
ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....  
ตำแหน่ง.....

รูปนักกีฬา

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วันเดือนปี เกิด.....  
ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....  
ตำแหน่ง.....

รูปนักกีฬา

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วันเดือนปี เกิด.....  
ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....  
ตำแหน่ง.....

รูปนักกีฬา

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วันเดือนปี เกิด.....  
ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....  
ตำแหน่ง.....

รูปนักกีฬา

ชื่อ.....  
นามสกุล.....  
วันเดือนปี เกิด.....  
ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....  
ตำแหน่ง.....

## ใบยืนยันรายชื่อ

การแข่งขันวอลเลย์บอลยุวชน DOMESTIC POWER รุ่นอายุไม่เกิน 14 ปี ครั้งที่ 9 (ปีที่ 35)

ซึ่งชนะเลิศแห่งประเทศไทย ประจำปี 2568 ซึ่งถ้วยประทานทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี

โรงเรียน.....ที่.....ภาค.....

[illegible]

ชื่อ.....สีกางเกง.....

สีเสื้อ.....สีกางเกง.....

หมายเหตุ หมายเลขสีส้ม สามารถใช้ได้ หมายเลข 1 – 18 เท่านั้น