



ใบสมัคร ชนิดกีฬา.....
การแข่งขันกีฬาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๔ ประจำปี ๒๕๖๓

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๔
ประจำปี ๒๕๖๓ และยินดีที่จะปฏิบัติตามประกาศกรมพลศึกษา เรื่องการแข่งขันกีฬาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย
ครั้งที่ ๑๔ ประจำปี ๒๕๖๓ หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าความ
เสียหาย จากสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด และกรมพลศึกษาแต่อย่างใด และขอมูลนี้ข้าพเจ้ายินดีให้
เปิดเผยได้ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
เบอร์โทรศัพท์.....

๒. ผู้ให้ความยินยอม

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....และยินยอมให้ผู้สมัคร
เข้าร่วมการแข่งขันกีฬาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๔ ประจำปี ๒๕๖๓ หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับ
อันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าความเสียหาย จากสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดและ
กรมพลศึกษา แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)
เบอร์โทรศัพท์.....

- หมายเหตุ แนบเอกสาร
๑. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรที่เจ้าหน้าที่รัฐออกให้
 ๒. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง
 ๓. ผู้ให้ความยินยอมต้องเป็นบุคคลในครอบครัวหรือเครือญาติ