

ใบสมัคร

เข้ารับการอบรมคลินิกฟุตบอล Chang Mobile Football Unit 2018 ปี 7
วันที่ 16 กันยายน 2561
ณ สนามกีฬาจังหวัดอุดรดิตถ์

ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี ตำแหน่ง / ชื่อสถานศึกษา.....ชั้น.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....
e-mail.....

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

(ลงชื่อ) ผู้อนุญาต
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ

1. รับสมัครถึงวันที่ 10 กันยายน 2561 จำนวน 350 คน ตามลำดับการสมัคร
2. ให้ผู้สมัครรายงานตัววันอาทิตย์ที่ 16 กันยายน 2561 เวลา 07.00 น.
ณ อิมจันทร์มีหลังคา สนามกีฬาจังหวัดอุดรดิตถ์
3. แต่งกายชุดกีฬา
4. ประสานงานได้ที่ 089-6440611 / 055-429535
5. มีอาหารกลางวันเลี้ยง