



ใบสมัคร

การแข่งขันกีฬาชกกระเเย่สากลชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 8 พ.ศ.2563

วันที่

ผู้ประสานงานคนที่ 1

1.ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สงฆ์มีในนามชื่อ.....สังกัด.....

สถานที่ติดต่อ.....

เบอร์มือถือ.....เบอร์ที่ทำงาน.....

Email : ID Line :

ผู้ประสานงานคนที่ 2

2.ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สงฆ์มีในนามชื่อ.....สังกัด.....

สถานที่ติดต่อ.....

เบอร์มือถือ.....เบอร์ที่ทำงาน.....

Email : ID Line :



ข้าพเจ้าขอสงฆ์มีตามทีเลือกด้านล่าง (แข่งขันวันที่ 26 - 27 ธันวาคม 2563)

	ประเภททีม ชาย อายุต่ำกว่า 15 ปี (U.15 ปี) พ.ศ.2549 ขึ้นไป 8 คน น้ำหนักรวมไม่เกิน 500 ก
	ประเภททีม หญิง อายุต่ำกว่า 15 ปี (U.15 ปี) พ.ศ.2549 ขึ้นไป 8 คน น้ำหนักรวมไม่เกิน 440 ก
	ประเภททีม ชาย อายุต่ำกว่า 19 ปี (U.19 ปี) พ.ศ.2545 ขึ้นไป 8 คน น้ำหนักรวมไม่เกิน 560 ก
	ประเภททีม หญิง อายุต่ำกว่า 19 ปี (U.19 ปี) พ.ศ.2545 ขึ้นไป 8 คน น้ำหนักรวมไม่เกิน 480 ก
	ประเภททีม ชาย ไม่จำกัดอายุ 8 คน น้ำหนักรวมไม่เกิน 600 กก.
	ประเภททีม หญิง ไม่จำกัดอายุ 8 คน น้ำหนักรวมไม่เกิน 500 กก.
	ประเภททีม ผสม ช4 - หญิง ไม่จำกัดอายุ 8 คน น้ำหนักรวมไม่เกิน 560 กก.

.....

.....

(.....)

(.....)

ผู้ยื่นใบสมัคร

ผู้ตรวจการรับสมัคร

วันที่.....

วันที่.....



ใบส่งรายชื่อ

การแข่งขันกีฬาชกยกน้ำหนักชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 8 พ.ศ.2563

เลือกประเภทที่ส่งเข้าแข่งขัน วันที่.....

<input type="checkbox"/>	ประเภททีม ชาย อายุต่ำกว่า 15 ปี (U.15 ปี) พ.ศ.2549 ขึ้นไป 8 คน น้ำหนักรวมไม่เกิน 500 กก.
<input type="checkbox"/>	ประเภททีม หญิง อายุต่ำกว่า 15 ปี (U.15 ปี) พ.ศ.2549 ขึ้นไป 8 คน น้ำหนักรวมไม่เกิน 440 กก.
<input type="checkbox"/>	ประเภททีม ชาย อายุต่ำกว่า 19 ปี (U.19 ปี) พ.ศ.2545 ขึ้นไป 8 คน น้ำหนักรวมไม่เกิน 560 กก.
<input type="checkbox"/>	ประเภททีม หญิง อายุต่ำกว่า 19 ปี (U.19 ปี) พ.ศ.2545 ขึ้นไป 8 คน น้ำหนักรวมไม่เกิน 480 กก.
<input type="checkbox"/>	ประเภททีม ชาย ไม่จำกัดอายุ 8 คน น้ำหนักรวมไม่เกิน 600 กก.
<input type="checkbox"/>	ประเภททีม หญิง ไม่จำกัดอายุ 8 คน น้ำหนักรวมไม่เกิน 500 กก.
<input type="checkbox"/>	ประเภททีม ผสม ช4 - หญิง ไม่จำกัดอายุ 8 คน น้ำหนักรวมไม่เกิน 560 กก.

ชื่อทีม.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล นักกีฬา	น้ำหนักชั่ง	คนลง	น้ำหนักรวม
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			รวมน้ำหนัก 8 คน	

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์ติดต่อ
1		ผู้จัดการทีม	
2		ผู้ฝึกสอน	
3		ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน	

.....

(.....)

ผู้สมัคร

.....

(.....)

ผู้ตรวจสอบ / การชั่งน้ำหนัก