รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

**สกฬ.2**

**ใบสมัครของนักกีฬา**

**เข้าแข่งขันกีฬาแบดมินตัน กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕67**

**ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร**

วันที่...........เดือน..........................พ.ศ 2567

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่..................ซอย..........................ถนน.........................ตำบล...........................อำเภอ..........................

จังหวัด..................................... รหัสไปรษณีย์.....................................โทรศัพท์....................................................... กำลังศึกษาอยู่ในระดับ......... ชั้น...................ชื่อสถานศึกษา...................................................................................ขอสมัครเข้าแข่งขันกีฬาแบดมินตัน กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕67 รุ่นอายุไม่เกิน..................ปี ยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบของกรมพลศึกษาว่าด้วยการแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปี พ.ศ. 2560 หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตราย จากการแข่งขันข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความเสียหาย จากกรมพลศึกษา แต่อย่างใดและยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รูปภาพ วิดีโอ ที่เกี่ยวข้องกับการแข่งขันของท่านได้ ทุกประการ

ลงชื่อ...............................................................ผู้สมัคร

(...........................................................)

**คำรับรองของผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้า........................................................................... อายุ..............ปี เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของ............................................................. ยินดีอนุญาตให้ .......................................................... สมัครเข้าแข่งขันกีฬาแบดมินตัน กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา 2567 รุ่นอายุไม่เกิน.....................ปี หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความเสียหายจากกรมพลศึกษา แต่อย่างใดและยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รูปภาพ วิดีโอ ที่เกี่ยวข้องกับการแข่งขันของ บุตร หลาน ได้ทุกประการ

ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครอง

(นาย,นางสาว,นาง.............................................................)

**คำรับรองของหัวหน้าสถานศึกษา**

ข้าพเจ้า..............................................................................ตำแหน่ง...........................................................

ชื่อสถานศึกษา...........................................ขอรับรองว่า......................................................มีอายุไม่เกิน.........ปี ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น................................ และเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการรับสมัคร เข้าแข่งขันกีฬาแบดมินตัน กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕67 ทุกประการ

(ลงชื่อ).......................................................

(......................................................)

ตำแหน่ง............................................................

หัวหน้าสถานศึกษา

(ประทับตราสถานศึกษา)