

**ใบสมัคร การแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด (คูเมืองเกมส์) ครั้งที่ 13 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568**  
**ของ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี**  
**แข่งขันระหว่างวันที่ 17 - 19 มกราคม 2568 สนามกีฬาโรงเรียนบ้านโนนจิก**

.....

**ประเภทกีฬาที่สมัคร**

กีฬาฟุตบอลชาย 7 คน (อายุ 15 ปีขึ้นไป)

กีฬาฟุตบอลชาย 7 คน (อายุไม่เกิน 15 ปี) นับถึงวันสมัครคือ พ.ศ. 2552

วันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

1. ชื่อผู้ส่งทีม.....ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลคูเมือง  
 อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี โทรศัพท์.....

2. ชื่อทีม.....

3. ชื่อผู้เข้าร่วมการแข่งขัน 1. ....... เสื้อไซด์..... หัวหน้าทีม โทรศัพท์.....

2. ....... เสื้อไซด์..... 3. ....... เสื้อไซด์.....

4. ....... เสื้อไซด์..... 5. ....... เสื้อไซด์.....

6. ....... เสื้อไซด์..... 7. ....... เสื้อไซด์.....

8. ....... เสื้อไซด์..... 9. ....... เสื้อไซด์.....

10. ....... เสื้อไซด์.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

หัวหน้าทีม

ผู้ส่งทีมเข้าแข่งขัน

ลงชื่อ.....ผู้รับรองคุณสมบัตินักกีฬา

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ผู้รับรอง หมายถึง** ประธานสภาฯ/ส.อบต./กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

**หมายเหตุ** 1. ยื่นใบสมัครแข่งขัน ระหว่างวันที่ 20 - 30 พฤศจิกายน 2567 เวลา 08.30 - 16.30 น.

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง ห้องกองการศึกษา (เว้นวันหยุดราชการ)

2. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักกีฬาทุกคนพร้อมใบสมัคร

3. รับสมัครหมู่บ้านละ 1 ทีม

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัครกรอก	
บัตรประจำทีมสำหรับเจ้าหน้าที่	บัตรประจำทีมสำหรับผู้สมัคร
<b>ประเภทกีฬาที่สมัคร</b> <input type="radio"/> กีฬาฟุตบอลชาย 7 คน (อายุ 15 ปีขึ้นไป) <input type="radio"/> กีฬาฟุตบอลชาย 7 คน (อายุไม่เกิน 15 ปี) ชื่อทีม..... ชื่อผู้ส่งทีม..... จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน เจ้าหน้าที่รับสมัคร..... (.....) วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567	<b>ประเภทกีฬาที่สมัคร</b> <input type="radio"/> กีฬาฟุตบอลชาย 7 คน (อายุ 15 ปีขึ้นไป) <input type="radio"/> กีฬาฟุตบอลชาย 7 คน (อายุไม่เกิน 15 ปี) ชื่อทีม..... ชื่อผู้ส่งทีม..... จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน เจ้าหน้าที่รับสมัคร..... (.....) วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

ใบสมัคร การแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด (คูเมืองเกมส์) ครั้งที่ 13 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568  
 ของ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี  
 แข่งขันระหว่างวันที่ 17 - 19 มกราคม 2568 สนามกีฬาโรงเรียนบ้านโนนจิก

ประเภทกีฬาที่สมัคร

- กีฬาวอลเลย์บอลชาย  
 กีฬาวอลเลย์บอลหญิง

วันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

1. ชื่อผู้ส่งทีม.....ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลคูเมือง  
 อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี โทรศัพท์.....

2. ชื่อทีม.....

3. ชื่อผู้เข้าร่วมการแข่งขัน

1. ....... เสื้อไซด์..... หัวหน้าทีม โทรศัพท์.....

2. ....... เสื้อไซด์..... 3. ....... เสื้อไซด์.....

4. ....... เสื้อไซด์..... 5. ....... เสื้อไซด์.....

6. ....... เสื้อไซด์..... 7. ....... เสื้อไซด์.....

8. ....... เสื้อไซด์..... 9. ....... เสื้อไซด์.....

ลงชื่อ.....  
 (.....)

ลงชื่อ.....  
 (.....)

หัวหน้าทีม

ผู้ส่งทีมเข้าแข่งขัน

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

ตำแหน่ง.....

ผู้รับรอง หมายถึง ประธานสภาฯ/ส.อบต./กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

หมายเหตุ 1. ยื่นใบสมัครแข่งขัน ระหว่างวันที่ 20 - 30 พฤศจิกายน 2567 เวลา 08.30 - 16.30 น.

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง ห้องกองการศึกษา (เว้นวันหยุดราชการ)

2. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักกีฬาทุกคนพร้อมใบสมัคร

3. รับสมัครหมู่บ้านละ 1 ทีม

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัครกรอก	
บัตรประจำทีมสำหรับเจ้าหน้าที่	บัตรประจำทีมสำหรับผู้สมัคร
<p>ประเภทกีฬาที่สมัคร</p> <p><input type="radio"/> กีฬาวอลเลย์บอลชาย  <input type="radio"/> กีฬาวอลเลย์บอลหญิง</p> <p>ชื่อทีม.....</p> <p>ชื่อผู้ส่งทีม.....</p> <p>จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน</p> <p>เจ้าหน้าที่รับสมัคร.....                      (.....)</p> <p>วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567</p>	<p>ประเภทกีฬาที่สมัคร</p> <p><input type="radio"/> กีฬาวอลเลย์บอลชาย  <input type="radio"/> กีฬาวอลเลย์บอลหญิง</p> <p>ชื่อทีม.....</p> <p>ชื่อผู้ส่งทีม.....</p> <p>จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน</p> <p>เจ้าหน้าที่รับสมัคร.....                      (.....)</p> <p>วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567</p>

**ใบสมัคร การแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด (คูเมืองเกมส์) ครั้งที่ 13 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568**  
**ของ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี**  
**แข่งขันระหว่างวันที่ 17 - 19 มกราคม 2568 สนามกีฬาโรงเรียนบ้านโนนจิก**

.....

**ประเภทกีฬาที่สมัคร**

กีฬาเซปักตะกร้อทีมชายเดี่ยว

วันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

1. ชื่อผู้ส่งทีม.....ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลคูเมือง  
 อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี โทรศัพท์.....

2. ชื่อทีม.....

3. ชื่อผู้เข้าร่วมการแข่งขัน

1. ....เสื่อไซด์..... หัวหน้าทีม โทรศัพท์.....

2. ....เสื่อไซด์.....

3. ....เสื่อไซด์.....

4. ....เสื่อไซด์.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

หัวหน้าทีม

ผู้ส่งทีมเข้าแข่งขัน

ลงชื่อ.....ผู้รับรองคุณสมบัตินักกีฬา

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ผู้รับรอง หมายถึง** ประธานสภา/ส.อบต./กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

**หมายเหตุ** 1. ยื่นใบสมัครแข่งขัน ระหว่างวันที่ 20 - 30 พฤศจิกายน 2567 เวลา 08.30 - 16.30 น.

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง ห้องกองการศึกษา (เว้นวันหยุดราชการ)

2. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักกีฬาทุกคนพร้อมใบสมัคร

3. รับสมัครหมู่บ้านละ 1 ทีม

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัครกรอก	
บัตรประจำทีมสำหรับเจ้าหน้าที่	บัตรประจำทีมสำหรับผู้สมัคร
ประเภทกีฬาที่สมัคร	ประเภทกีฬาที่สมัคร
○ กีฬาเซปักตะกร้อทีมชายเดี่ยว	○ กีฬาเซปักตะกร้อทีมชายเดี่ยว
ชื่อทีม.....	ชื่อทีม.....
ชื่อผู้ส่งทีม.....	ชื่อผู้ส่งทีม.....
จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน	จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน
เจ้าหน้าที่รับสมัคร.....	เจ้าหน้าที่รับสมัคร.....
(.....)	(.....)
วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567	วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

ใบสมัคร การแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด (คูเมืองเกมส์) ครั้งที่ 13 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568  
 ของ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี  
 แข่งขันระหว่างวันที่ 17 - 19 มกราคม 2568 สนามกีฬาโรงเรียนบ้านโนนจิก

ประเภทกีฬาที่สมัคร

กีฬาเปตองทีมผสม

(ทีมละ 2 คน ชาย 1 คน หญิง 1คน) (ตัวสำรอง ชาย 1 คน หญิง 1 คน) ไม่จำกัดอายุ  
 (ชายเปลี่ยนชาย หญิงเปลี่ยนหญิง)

วันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

1. ชื่อผู้ส่งทีม.....ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลคูเมือง  
 อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี โทรศัพท์.....

2. ชื่อทีม.....

3. ชื่อผู้เข้าร่วมการแข่งขัน

1. ....เสื่อไชด์.....หัวหน้าทีม โทรศัพท์.....
2. ....เสื่อไชด์.....
3. ....เสื่อไชด์.....
4. ....เสื่อไชด์.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

หัวหน้าทีม

ผู้ส่งทีมเข้าแข่งขัน

ลงชื่อ.....ผู้รับรองคุณสมบัตินักกีฬา

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ผู้รับรอง หมายถึง** ประธานสภา/ส.อบต./กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

**หมายเหตุ** 1. ยื่นใบสมัครแข่งขัน ระหว่างวันที่ 20 - 30 พฤศจิกายน 2567 เวลา 08.30 - 16.30 น.

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง ห้องกองการศึกษา (เว้นวันหยุดราชการ)

2. แขนงสำหรับประชาชนของนักกีฬาทุกคนพร้อมใบสมัคร

3. รับสมัครหมู่บ้านละ 1 ทีม

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัครกรอก	
บัตรประจำทีมสำหรับเจ้าหน้าที่	บัตรประจำทีมสำหรับผู้สมัคร
<p>ประเภทกีฬาที่สมัคร</p> <p><input type="radio"/> กีฬาเปตองทีมผสม (ทีมละ 2 คน ชาย 1 คน หญิง 1คน)                      (ตัวสำรอง ชาย 1 คน หญิง 1 คน) ไม่จำกัดอายุ                      (ชายเปลี่ยนชาย หญิงเปลี่ยนหญิง)</p> <p>ชื่อทีม.....</p> <p>ชื่อผู้ส่งทีม.....</p> <p>จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน</p> <p>เจ้าหน้าที่รับสมัคร.....                      (.....)</p> <p>วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567</p>	<p>ประเภทกีฬาที่สมัคร</p> <p><input type="radio"/> กีฬาเปตองทีมผสม (ทีมละ 2 คน ชาย 1 คน หญิง 1คน)                      (ตัวสำรอง ชาย 1 คน หญิง 1 คน) ไม่จำกัดอายุ                      (ชายเปลี่ยนชาย หญิงเปลี่ยนหญิง)</p> <p>ชื่อทีม.....</p> <p>ชื่อผู้ส่งทีม.....</p> <p>จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน</p> <p>เจ้าหน้าที่รับสมัคร.....                      (.....)</p> <p>วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567</p>

**ใบสมัคร การแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด (คูเมืองเกมส์) ครั้งที่ 13 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568**  
**ของ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี**  
**แข่งขันระหว่างวันที่ 17 - 19 มกราคม 2568 สนามกีฬาโรงเรียนบ้านโนนจิก**

.....

**ประเภทกีฬาที่สมัคร**

**ชักเย่อ ทีมผสม**

เด็กและเยาวชน รุ่นอายุไม่เกิน 12 ปี ทีมละ 10 คน (ชาย 5 คน หญิง 5 คน)

วันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

1. ชื่อผู้ส่งทีม.....ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลคูเมือง  
 อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี โทรศัพท์.....

2. ชื่อทีม.....

3. ชื่อผู้เข้าร่วมการแข่งขัน 1. ....... เสื้อไซด์..... หัวหน้าทีม โทรศัพท์.....

2. ....... เสื้อไซด์..... 3. ....... เสื้อไซด์.....

4. ....... เสื้อไซด์..... 5. ....... เสื้อไซด์.....

6. ....... เสื้อไซด์..... 7. ....... เสื้อไซด์.....

8. ....... เสื้อไซด์..... 9. ....... เสื้อไซด์.....

10. ....... เสื้อไซด์.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

หัวหน้าทีม

ผู้ส่งทีมเข้าแข่งขัน

ลงชื่อ.....ผู้รับรองคุณสมบัตินักกีฬา

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ผู้รับรอง หมายถึง** ประธานสภา/ส.อบต./กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

**หมายเหตุ** 1. ยื่นใบสมัครแข่งขัน ระหว่างวันที่ 20 - 30 พฤศจิกายน 2567 เวลา 08.30 - 16.30 น.

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง ห้องกองการศึกษาฯ (เว้นวันหยุดราชการ)

2. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักกีฬาทุกคนพร้อมใบสมัคร

3. รับสมัครหมู่บ้านละ 1 ทีม

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัครกรอก	
บัตรประจำทีมสำหรับเจ้าหน้าที่	บัตรประจำทีมสำหรับผู้สมัคร
<b>ประเภทกีฬาที่สมัคร</b> <input type="radio"/> ชักเย่อทีมผสม เด็กและเยาวชน รุ่นอายุไม่เกิน 12 ปี ทีมละ 10 คน (ชาย 5 คน หญิง 5 คน) ชื่อทีม..... ชื่อผู้ส่งทีม..... จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน เจ้าหน้าที่รับสมัคร..... (.....) วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567	<b>ประเภทกีฬาที่สมัคร</b> <input type="radio"/> ชักเย่อทีมผสม เด็กและเยาวชน รุ่นอายุไม่เกิน 12 ปี ทีมละ 10 คน (ชาย 5 คน หญิง 5 คน) ชื่อทีม..... ชื่อผู้ส่งทีม..... จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน เจ้าหน้าที่รับสมัคร..... (.....) วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

**ใบสมัคร การแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด (คูเมืองเกมส์) ครั้งที่ 13 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568**  
**ของ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี**  
**แข่งขันระหว่างวันที่ 17 - 19 มกราคม 2568 สนามกีฬาโรงเรียนบ้านโนนจิก**

**ประเภทกีฬาที่สมัคร**

**วิ่งผลัดกระสอบ ทีมผสม**

เด็กและเยาวชน รุ่นอายุไม่เกิน 12 ปี ทีมละ 6 คน (ชาย 3 คน หญิง 3 คน)

วันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

1. ชื่อผู้ส่งทีม.....ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลคูเมือง  
 อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี โทรศัพท์.....

2. ชื่อทีม.....

3. ชื่อผู้เข้าร่วมการแข่งขัน 1. ....... เสื้อไซด์..... หัวหน้าทีม โทรศัพท์.....

2. ....... เสื้อไซด์..... 3. ....... เสื้อไซด์.....

4. ....... เสื้อไซด์..... 5. ....... เสื้อไซด์.....

6. ....... เสื้อไซด์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าทีม

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ส่งทีมเข้าแข่งขัน

ลงชื่อ.....ผู้รับรองคุณสมบัตินักกีฬา

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ผู้รับรอง หมายถึง** ประธานสภา/ส.อบต./กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

**หมายเหตุ** 1. ยื่นใบสมัครแข่งขัน ระหว่างวันที่ 20 - 30 พฤศจิกายน 2567 เวลา 08.30 - 16.30 น.

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง ห้องกองการศึกษา (เว้นวันหยุดราชการ)

2. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักกีฬาทุกคนพร้อมใบสมัคร

3. รับสมัครหมู่บ้านละ 1 ทีม

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัครกรอก	
บัตรประจำทีมสำหรับเจ้าหน้าที่	บัตรประจำทีมสำหรับผู้สมัคร
<b>ประเภทกีฬาที่สมัคร</b> <input type="radio"/> <b>วิ่งผลัดกระสอบ ทีมผสม</b> เด็กและเยาวชน รุ่นอายุไม่เกิน 12 ปี ทีมละ 6 คน (ชาย 3 คน หญิง 3 คน) ชื่อทีม..... ชื่อผู้ส่งทีม..... จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน เจ้าหน้าที่รับสมัคร..... (.....) วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567	<b>ประเภทกีฬาที่สมัคร</b> <input type="radio"/> <b>วิ่งผลัดกระสอบ ทีมผสม</b> เด็กและเยาวชน รุ่นอายุไม่เกิน 12 ปี ทีมละ 6 คน (ชาย 3 คน หญิง 3 คน) ชื่อทีม..... ชื่อผู้ส่งทีม..... จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน เจ้าหน้าที่รับสมัคร..... (.....) วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

**ใบสมัคร การแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด (คูเมืองเกมส์) ครั้งที่ 13 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568**  
**ของ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี**  
**แข่งขันระหว่างวันที่ 17 - 19 มกราคม 2568 สนามกีฬาโรงเรียนบ้านโนนจิก**

.....

**ประเภทกีฬาที่สมัคร**

**วิ่งผลัดซูปเปอร์แมน ทีมผสม**

เด็กและเยาวชน รุ่นอายุไม่เกิน 12 ปี ทีมละ 6 คน (ชาย 3 คน หญิง 3 คน)

วันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

1. ชื่อผู้ส่งทีม.....ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลคูเมือง  
 อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี โทรศัพท์.....

2. ชื่อทีม.....

3. ชื่อผู้เข้าร่วมการแข่งขัน 1. ....... เสื้อไซด์..... หัวหน้าทีม โทรศัพท์.....

2. ....... เสื้อไซด์..... 3. ....... เสื้อไซด์.....

4. ....... เสื้อไซด์..... 5. ....... เสื้อไซด์.....

6. ....... เสื้อไซด์.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

หัวหน้าทีม

ผู้ส่งทีมเข้าแข่งขัน

ลงชื่อ.....ผู้รับรองคุณสมบัตินักกีฬา

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ผู้รับรอง หมายถึง** ประธานสภา/ส.อบต./กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

**หมายเหตุ** 1. ยื่นใบสมัครแข่งขัน ระหว่างวันที่ 20 - 30 พฤศจิกายน 2567 เวลา 08.30 - 16.30 น.

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง ห้องกองการศึกษา ชั้น 2 (เว้นวันหยุดราชการ)

2. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักกีฬาทุกคนพร้อมใบสมัคร

3. รับสมัครหมู่บ้านละ 1 ทีม

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัครกรอก	
บัตรประจำทีมสำหรับเจ้าหน้าที่	บัตรประจำทีมสำหรับผู้สมัคร
<b>ประเภทกีฬาที่สมัคร</b> <input type="radio"/> <b>วิ่งผลัดซูปเปอร์แมน ทีมผสม</b> เด็กและเยาวชน รุ่นอายุไม่เกิน 12 ปี ทีมละ 6 คน (ชาย 3 คน หญิง 3 คน) ชื่อทีม..... ชื่อผู้ส่งทีม..... จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน เจ้าหน้าที่รับสมัคร..... (.....) วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567	<b>ประเภทกีฬาที่สมัคร</b> <input type="radio"/> <b>วิ่งผลัดซูปเปอร์แมน ทีมผสม</b> เด็กและเยาวชน รุ่นอายุไม่เกิน 12 ปี ทีมละ 6 คน (ชาย 3 คน หญิง 3 คน) ชื่อทีม..... ชื่อผู้ส่งทีม..... จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน เจ้าหน้าที่รับสมัคร..... (.....) วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

**ใบสมัคร การแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด (คูเมืองเกมส์) ครั้งที่ 13 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568**  
**ของ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี**  
**แข่งขันระหว่างวันที่ 17 - 19 มกราคม 2568 สนามกีฬาโรงเรียนบ้านโนนจิก**

**ประเภทกีฬาที่สมัคร**

**คทาพาเพลิน ทีมผสม**

เด็กและเยาวชน รุ่นอายุไม่เกิน 12 ปี ทีมละ 6 คน (ชาย 3 คน หญิง 3 คน)

วันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

1. ชื่อผู้ส่งทีม.....ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลคูเมือง  
 อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี โทรศัพท์.....

2. ชื่อทีม.....

3. ชื่อผู้เข้าร่วมการแข่งขัน 1. ....... เสื้อไซด์..... หัวหน้าทีม โทรศัพท์.....

2. ....... เสื้อไซด์..... 3. ....... เสื้อไซด์.....

4. ....... เสื้อไซด์..... 5. ....... เสื้อไซด์.....

6. ....... เสื้อไซด์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าทีม

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ส่งทีมเข้าแข่งขัน

ลงชื่อ.....ผู้รับรองคุณสมบัตินักกีฬา

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ผู้รับรอง หมายถึง** ประธานสภา/ส.อบต./กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

**หมายเหตุ** 1. ยื่นใบสมัครแข่งขัน ระหว่างวันที่ 20 - 30 พฤศจิกายน 2567 เวลา 08.30 - 16.30 น.

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง ห้องกองการศึกษา ชั้น 2 (เว้นวันหยุดราชการ)

2. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักกีฬาทุกคนพร้อมใบสมัคร

3. รับสมัครหมู่บ้านละ 1 ทีม

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัครกรอก	
บัตรประจำทีมสำหรับเจ้าหน้าที่	บัตรประจำทีมสำหรับผู้สมัคร
<b>ประเภทกีฬาที่สมัคร</b> <input type="radio"/> คทาพาเพลิน ทีมผสม เด็กและเยาวชน รุ่นอายุไม่เกิน 12 ปี ทีมละ 6 คน (ชาย 3 คน หญิง 3 คน) ชื่อทีม..... ชื่อผู้ส่งทีม..... จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน เจ้าหน้าที่รับสมัคร..... (.....) วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567	<b>ประเภทกีฬาที่สมัคร</b> <input type="radio"/> คทาพาเพลิน ทีมผสม เด็กและเยาวชน รุ่นอายุไม่เกิน 12 ปี ทีมละ 6 คน (ชาย 3 คน หญิง 3 คน) ชื่อทีม..... ชื่อผู้ส่งทีม..... จำนวนคนทั้งหมดในทีม.....คน เจ้าหน้าที่รับสมัคร..... (.....) วันที่.....พฤศจิกายน พ.ศ. 2567



