

ใบสมัคร

การเข้าร่วมการแข่งขันมหกรรมมินิรักบี้นานาชาติ ครั้งที่ 33

วันเสาร์ที่ 9 ธันวาคม 2566



ชื่อโรงเรียน/สโมสร.....(ภาษาไทย)

.....(ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์

มีความประสงค์ส่งทีมมินิรักบี้ดังนี้ (*หมายเหตุ โดยนับ พ.ศ. 2565 ลบด้วย พ.ศ.ที่เกิด)

- รุ่นอายุไม่เกิน 7 ปี เกิด พ.ศ. 2559 (ผู้เล่น 9 คน สำรอง 3 คน)
- รุ่นอายุไม่เกิน 8 ปี เกิด พ.ศ. 2558 (ผู้เล่น 9 คน สำรอง 3 คน)
- รุ่นอายุไม่เกิน 9 ปี เกิด พ.ศ. 2557 (ผู้เล่น 9 คน สำรอง 3 คน)
- รุ่นอายุไม่เกิน 10 ปี เกิด พ.ศ. 2556 (ผู้เล่น 9 คน สำรอง 3 คน)
- รุ่นอายุไม่เกิน 11 ปี เกิด พ.ศ. 2555 (ผู้เล่น 9 คน สำรอง 3 คน)

ชื่อผู้จัดการทีม.....โทร.....มือถือ.....

ผู้ควบคุมทีมจำนวนคน

ลงนามผู้จัดการทีม

โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0-2942-8800 - 9 ต่อ 830 Fax 0-2942-8093

ติดต่อ อาจารย์ศรัณย์ รื่นณรงค์ Line Id: saranruan e-mail: saran.r@ku.th หรือ อาจารย์จรรยา สมิงวรรณ line Id: 0996124652 หรือ feducys@hotmail.com โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา เลขที่ 50 ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

- หมายเหตุ**
1. นักกีฬาเล่นได้คนละ 1 ประเภทเท่านั้น
 2. ไม่เก็บค่าสมัคร
 3. หัวหน้าสถานศึกษารับรองอายุ
 4. ส่งใบสมัคร **ภายในวันพุธที่ 15 พฤศจิกายน 2566 (ขอสงวนสิทธิ์ตามลำดับการส่งทีมที่เข้าร่วมการแข่งขัน)** พร้อมข้อมูล ดังนี้
 - 4.1 รายชื่อนักกีฬาตามข้อ 3 จำนวน 1 ชุด
 - 4.2 รายชื่อนักกีฬา ผู้จัดการทีม และผู้ฝึกสอน และรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
 5. ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.kus.ku.ac.th



ใบสมัคร
การเข้าร่วมการแข่งขันรักบี้ยุวชน 7 คน ครั้งที่ 28
วันเสาร์ที่ 9 ธันวาคม 2566



ชื่อโรงเรียน/สโมสร.....(ภาษาไทย)
.....(ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่.....
.....

เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ส่งทีมนักกีฬารักบี้ดังนี้

- รุ่นอายุ 12 ปี ชาย (พ.ศ. 2554)
ผู้เล่น 7 คน สำรอง 5 คน
- รุ่นอายุ 14 ปี ชาย (พ.ศ. 2552)
ผู้เล่น 7 คน สำรอง 5 คน
- รุ่นอายุ 16 ปี ชาย (พ.ศ. 2550)
ผู้เล่น 7 คน สำรอง 5 คน

ชื่อผู้จัดการทีม.....โทร.....มือถือ.....

ผู้ควบคุมทีมจำนวนคน

ลงนามผู้จัดการทีม

โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0-2942-8800-9 ต่อ 830 Fax 0-2942-8093

ติดต่อ อาจารย์ศรัณย์ รื่นณรงค์ Line Id: sarunruan e-mail: saran.r@ku.th หรือ อาจารย์จรรยา สมิภวรรณ
line Id: 0996124652 หรือ feducys@hotmail.com โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา เลขที่ 50
ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

หมายเหตุ

1. นักกีฬาเล่นได้คนละ 1 รุ่นอายุเท่านั้น
2. ไม่เก็บค่าสมัคร
3. หัวหน้าสถานศึกษารับรองอายุ และส่งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแนบมาด้วย
4. ส่งใบสมัคร ภายในวันพุธที่ 15 พฤศจิกายน 2566 (ขอสงวนสิทธิ์ตามลำดับการส่งทีมที่เข้าร่วมการแข่งขัน)
พร้อมข้อมูล ดังนี้
 - 4.1 รายชื่อนักกีฬาตามข้อ 3 จำนวน 1 ชุด
 - 4.2 รายชื่อนักกีฬา ผู้จัดการทีม และผู้ฝึกสอน และรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
5. ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.kus.ku.ac.th



การแข่งขันมหกรรมมินิรักบี้นานาชาติ ครั้งที่ 33 และรักบี้เยาวชน 7 คน ครั้งที่ 28

รายชื่อนักกีฬา มินิรักบี้ รักบี้เยาวชน 7 คน



ชื่อโรงเรียน/สโมสร.....(ภาษาไทย)

.....(ภาษาอังกฤษ)

รุ่นอายุ.....ปี ชาย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	หมายเลขเสื้อ		กรุณาขีดถูก / ชื่อผู้ที่จะลงแข่งขัน 7 คนแรก								
		ชุด 1	ชุด 2	1	2	3	4	5	6	7	8	
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												

เสื้อสี 1.....

2.....

กางเกงสี 1.....

2.....

(.....)

ผู้ฝึกสอน

(.....)

ผู้ฝึกสอน

(.....)

ผู้จัดการทีม

การแข่งขันมหกรรมมินิรักบี้นานาชาติ ครั้งที่ 33 และรักบี้เยาวชน 7 คน ครั้งที่ 28



เอกสารประวัตินักกีฬา มินิรักบี้ รักบี้เยาวชน 7 คน รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี

โรงเรียน/สโมสร.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เกิด.....

เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เกิด.....

เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เกิด.....

เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เกิด.....

เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เกิด.....

เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เกิด.....

เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เกิด.....

เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เกิด.....

เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เกิด.....

เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เกิด.....

เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เกิด.....

เลขบัตรประชาชน.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เกิด.....

เลขบัตรประชาชน.....

ขอรับรองว่ารูปถ่าย, ชื่อ - นามสกุล, รุ่นอายุ เป็นนักกีฬาของโรงเรียนนี้จริง

(.....)

ผู้อำนวยการ/หัวหน้าสถานศึกษา