

ใบสมัคร

การเข้าร่วมการแข่งขันมหกรรมมินิรักบี้นานาชาติ ครั้งที่ 34

วันเสาร์ที่ 24 มกราคม 2569



ชื่อโรงเรียน/สโมสร.....(ภาษาไทย)

.....(ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์

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

- รุ่นอายุไม่เกิน 7 ปี เกิด พ.ศ. 2561 (ผู้เล่น 9 คน สำรอง 3 คน)
- รุ่นอายุไม่เกิน 8 ปี เกิด พ.ศ. 2560 (ผู้เล่น 9 คน สำรอง 3 คน)
- รุ่นอายุไม่เกิน 9 ปี เกิด พ.ศ. 2559 (ผู้เล่น 9 คน สำรอง 3 คน)
- รุ่นอายุไม่เกิน 10 ปี เกิด พ.ศ. 2558 (ผู้เล่น 9 คน สำรอง 3 คน)
- รุ่นอายุไม่เกิน 11 ปี เกิด พ.ศ. 2557 (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: sarunruan E-mail : saran.r@ku.th หรือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กัณทิมา เนียมโกคะ

Line Id: gunkupe E-mail : guntima.n@ku.th โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา เลขที่ 50

ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

หมายเหตุ 1. นักกีฬาเล่นได้คนละ 1 ประเภทเท่านั้น

2. ไม่เก็บค่าสมัคร

3. หัวหน้าสถานศึกษารับรองอายุ

4. ส่งใบสมัคร ภายในวันศุกร์ที่ 19 ธันวาคม 2568 (ขอสงวนสิทธิ์ตามลำดับการส่งทีมที่เข้าร่วมการแข่งขัน) พร้อมข้อมูล ดังนี้

4.1 รายชื่อนักกีฬาตามข้อ 3 จำนวน 1 ชุด

4.2 รายชื่อนักกีฬา ผู้จัดการทีม และผู้ฝึกสอน

5. ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.kus.ku.ac.th



ใบสมัคร
การเข้าร่วมการแข่งขันรักบี้ยุวชน 7 คน ครั้งที่ 29
วันเสาร์ที่ 24 มกราคม 2569



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

ที่อยู่.....
.....

เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ส่งทีมนักกีฬารักบี้ดังนี้

- รุ่นอายุ 12 ปี ชาย (พ.ศ. 2556)
ผู้เล่น 7 คน สำรอง 5 คน
- รุ่นอายุ 14 ปี ชาย (พ.ศ. 2554)
ผู้เล่น 7 คน สำรอง 5 คน
- รุ่นอายุ 16 ปี ชาย (พ.ศ. 2552)
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 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กัณทิมา เนียมโกคะ
Line Id: gunkupe E-mail : guntima.n@ku.th โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา เลขที่ 50
ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

- หมายเหตุ**
1. นักกีฬาเล่นได้คนละ 1 รุ่นอายุเท่านั้น
 2. ไม่เก็บค่าสมัคร
 3. หัวหน้าสถานศึกษารับรองอายุ และส่งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแนบมาด้วย
 4. ส่งใบสมัคร ภายในวันศุกร์ที่ 19 ธันวาคม 2568 (ขอสงวนสิทธิ์ตามลำดับการส่งทีมที่เข้าร่วมการแข่งขัน)
พร้อมข้อมูล ดังนี้
 - 4.1 รายชื่อนักกีฬาตามข้อ 3 จำนวน 1 ชุด
 - 4.2 รายชื่อนักกีฬา ผู้จัดการทีม และผู้ฝึกสอน และรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
 5. ดาวนโหลดใบสมัครได้ที่ www.kus.ku.ac.th

การแข่งขันมหกรรมมินิรักบี้นานาชาติ ครั้งที่ 34 และรักบี้เยาวชน 7 คน ครั้งที่ 29

วันเสาร์ที่ 24 มกราคม 2569

รายชื่อนักกีฬา มินิรักบี้ รักบี้เยาวชน 7 คน



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

ผู้จัดการทีม

ผู้ฝึกสอน 1.

2.

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.....

ขอรับรองว่า ชื่อ - นามสกุล, รุ่นอายุ เป็นนักกีฬาของโรงเรียนนี้จริง

(.....)

ผู้อำนวยการ/หัวหน้าสถานศึกษา

การแข่งขันรักบี้วชน 7 คน ครั้งที่ 29

เอกสารประวัตินักกีฬา ○ รักบี้วชน 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

