



(สำหรับผู้รับสมัคร)

ใบสมัคร

โครงการเดิน – วิ่ง เถลิงพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

เนื่องในวันฉัตรมงคล ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จังหวัดมุกดาหาร

วันอาทิตย์ที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๕.๐๐ น. ณ ศาลากลางจังหวัดมุกดาหาร

โปรดกรอกข้อความให้สมบูรณ์ชัดเจน/Please Complete This Form Clearly

ชื่อ-สกุล (Full- Name).....
 วัน/เดือน/ปีเกิด (Date of birth)//..... อายุ (Age).....ปี
 สังกัดหน่วยงาน.....สังกัดทีม/ชมรม (Team/Club)
 ที่อยู่ (Address).....
 โทร (Tel).....เบอร์โทรติดต่อกรณีฉุกเฉิน.....

ประเภทการสมัคร/ Running Categories. เดิน-วิ่ง Run & Walk (๕ กม./KM)

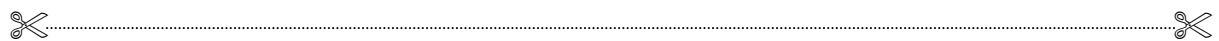
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ชาย (Male) | <input type="checkbox"/> หญิง (Female) |
| <input type="checkbox"/> อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๑๕-๑๙ ปี | <input type="checkbox"/> อายุ ๑๕-๑๙ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๒๐-๒๙ ปี | <input type="checkbox"/> อายุ ๒๐-๒๙ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๓๐-๓๙ ปี | <input type="checkbox"/> อายุ ๓๐-๓๙ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๔๐-๔๙ ปี | <input type="checkbox"/> อายุ ๔๐-๔๙ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๕๐-๕๙ ปี | <input type="checkbox"/> อายุ ๕๐-๕๙ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๖๐-๖๙ ปี | <input type="checkbox"/> อายุ ๖๐-๖๙ ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ ๗๐ ปีขึ้นไป | <input type="checkbox"/> อายุ ๗๐ ปีขึ้นไป |

อัตราค่าสมัครท่านละ ๕๐๐ บาท พร้อมเสื้อที่ระลึก

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ผู้รับสมัคร/ผู้รับเงิน ได้ชำระค่าสมัครแล้วจำนวน.....บาท เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)
วันที่.....



ใบรับเสื้อ (สำหรับผู้สมัคร)

- หลักฐานที่ให้นำมารับเสื้อได้ตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ สถานที่รับสมัครแต่ละแห่ง
- ติดต่อและสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ ๐๙๓-๓๒๙๖๙๔๔ ผอ.กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น, โทรศัพท์ ๐๘๓-๓๗๒๐๑๕๗ น.ส.ลดารัตน์ บุตรโท, โทรศัพท์ ๐๙๒-๑๓๗๐๐๘๒ น.ส.ธัญยิกา จานสิบลี

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)

วันที่.....(รับสมัคร)

วันที่.....(รับสมัคร)