

องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต

รับสมัครเยาวชนเข้าร่วมการฝึกกีฬาภาคฤดูร้อน

“กีฬาพาสุขเพื่อลูกรัก” ประจำปี 2561

รับสมัครฝึกอบรมกีฬาฟุตบอลและว่ายน้ำ ระหว่างวันที่

20 กุมภาพันธ์ - 12 มีนาคม 2561 (ในเวลาราชการ)

ณ กองการท่องเที่ยวและกีฬา

ฝึกอบรมฟุตบอล ตั้งแต่วันที่ 15 มีนาคม-30 เมษายน 2561

เวลา 16.00 -18.00 น.(เว้นวันหยุดราชการ)

ฝึกอบรมว่ายน้ำ ตั้งแต่วันที่ 15 มีนาคม-30 เมษายน 2561

เวลา 09.00-11.00 น. (เว้นวันหยุดราชการ)

สถานที่ฝึกอบรมกีฬาฟุตบอล

เขตอำเภอเมือง ฝึกอบรม ณ สนามฟุตบอลศูนย์กีฬาสะพานหิน

เขตอำเภอกะทู้ ฝึกอบรม ณ สนามฟุตบอลโรงเรียนเทศบาล 2 บ้านกะทู้

เขตอำเภอกลาง ฝึกอบรม ณ สนามฟุตบอลโรงเรียนกลางพระนางสร้างและ
สนามฟุตบอลโรงเรียนวัดเทพกระษัตรี

สถานที่ฝึกอบรมกีฬาว่ายน้ำ

ฝึกอบรม ณ สระว่ายน้ำ อบจ.ภูเก็ต

(โดยผู้สมัครกีฬาฟุตบอลจะต้องมีอายุ 6-14 ปี และผู้สมัครกีฬาว่ายน้ำจะต้องมีอายุ 6-18 ปี)

ลำดับที่.....

ใบสมัครฝึกกีฬาภาคฤดูร้อน “กีฬาพาสุขเพื่อลูกรัก” ประจำปี 2561
องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต
ประเภท กีฬาวัยน้ำ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อ.....สกุล.....เพศ.....

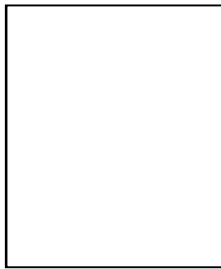
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานศึกษา.....



(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นอุปสรรคในการเข้าร่วมโครงการ และอนุญาตให้เข้าร่วมโครงการในครั้งนี้ได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร (ผู้สมัครจะต้องมีอายุระหว่าง 6-18 ปี)

1. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว

จำนวน 1 รูป

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน 1 ฉบับ

สมัครได้ที่ กองการท่องเที่ยวและกีฬา องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต (โรงพยาบาล อบจ.ภูเก็ต)

โทร. 0-7621-7087

ลำดับที่.....

ใบสมัครฝึกกีฬาภาคฤดูร้อน “กีฬาพาสุขเพื่อลูกรัก” ประจำปี 2561
องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต
ประเภท กีฬาฟุตบอล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ.....สกุล.....เพศ.....

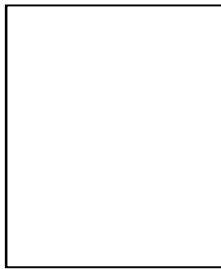
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานศึกษา.....ขนาดเส้น.....



(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นอุปสรรคในการเข้าร่วมโครงการ และอนุญาตให้เข้าร่วมโครงการในครั้งนี้ได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร (ผู้สมัครจะต้องมีอายุระหว่าง 6-14 ปี)

1. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว

จำนวน 1 รูป

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน 1 ฉบับ

สมัครได้ที่ กองการท่องเที่ยวและกีฬา องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต (โรงพยาบาล อบจ.ภูเก็ต)

โทร. 0-7621-7087