

# ใบสมัครแข่งขันหมากรุกไทย



ในงาน มหกรรม ปตท. รวมพลคนรักหมากรุกไทย ประจำปี ๒๕๕๖

กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน / Please fulfill your information

ชื่อ/Name.....นามสกุล/Surname.....

ชื่อเล่น/Nickname.....อายุ/Age.....วันเดือนปีเกิด/Date of Birth.....

หมายเลขบัตรประชาชน/ID number.....

ชื่อสถานที่ศึกษา/Education institute.....ระดับการศึกษา/Year/Grade.....

ที่อยู่/Address.....

หมายเลขโทรศัพท์/Tel.....มือถือ/Mobile Phone.....อีเมล/E-mail.....

ชื่อผู้ปกครอง/Guidance.....หมายเลขโทรศัพท์/Tel.....

รุ่นและประเภทที่ต้องการเข้าร่วมในการแข่งขัน / Category of Application

## ประเภทเด็กและเยาวชน

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> รุ่นอายุไม่เกิน 8 ปี | <input type="radio"/> รุ่นอายุ 14-16 ปี |
| <input type="radio"/> รุ่นอายุ 8-12 ปี     | <input type="radio"/> รุ่นอายุ 16-18 ปี |
| <input type="radio"/> รุ่นอายุ 12-14 ปี    | <input type="radio"/> รุ่นอายุ 18-25 ปี |

## ประเภทบุคคลทั่วไป

- สมัครเล่น
- มืออาชีพ

## ประเภทบุคคลพิเศษ

- บุคคลพิเศษทั่วไป

## สนามแข่งขันรอบคัดเลือกในระดับภูมิภาค/ Apply for choice of tournament

ภาค/Region	สถานที่จัดการแข่งขัน / Venue	วันที่แข่งขัน/Date
<input type="checkbox"/> สนามแข่งขันภาคกลาง	อาคารสำนักงานใหญ่ ปตท. กรุงเทพมหานคร	18-19 พ.ค.2556
<input type="checkbox"/> สนามแข่งขันภาคเหนือ	โรงแรมเชียงใหม่แกรนด์วิวไฮเทล แอนท์คอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ จ.เชียงใหม่	1-2 มิ.ย. 2556
<input type="checkbox"/> สนามแข่งขันภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	โรงแรมโสมชะ จ.ขอนแก่น	6-7 ก.ค. 2556
<input type="checkbox"/> สนามแข่งขันภาคใต้	โรงแรมสยามธานี จ.สุราษฎร์ธานี	20-21 ก.ค. 2556

\*\*\*สามารถเลือกสนามแข่งขันในรอบคัดเลือกได้มากกว่า 1 สนาม / you can apply more than one choice of tournament as your desirable

### เงื่อนไขการสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน/Condition

- กรอกเอกสารใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันอย่างครบถ้วน พร้อมหลักฐานการสมัคร คือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวนักเรียนหรือนักศึกษา พร้อมส่งเอกสารมายังช่องทางดังต่อไปนี้/*Fulfill your application form then send with your copy of ID as the address below*
  - ที่อยู่อีเมล/Email : [LoveMakRukThai@gmail.com](mailto:LoveMakRukThai@gmail.com)
  - หมายเลขแฟกซ์/Fax No. : 02 509 8587
  - ที่อยู่สำหรับจัดส่งทางไปรษณีย์/Post Address:
    - โครงการปตท. รวมพลคนรักสุขภาพภาคไทย  
เลขที่ 19/117 ซ.คูบอน 28 ถนนคูบอน คันทนายาว คันทนายาว กทม. 10230

(ท่านสามารถสมัครทางช่องทางอื่นๆได้ด้วยเช่นกัน อาทิ สมัครออนไลน์ทางเว็บไซต์ [www.LoveMakRukThai.com](http://www.LoveMakRukThai.com), และไปรษณีย์บัตร)
- สามารถเลือกสนามแข่งขันในระดับภูมิภาค ได้ไม่จำกัดสนาม
- ผู้ที่เข้ารอบในสนามใดสนามหนึ่งแล้ว จะหมดสิทธิ์ในการเข้ารอบคัดเลือกในสนามอื่นๆที่เลือกไว้
- ในการแข่งขันทุกครั้ง ผู้แข่งขันจำเป็นต้องแสดงตน พร้อมบัตรประจำตัวจริงมาแสดงด้วยทุกครั้ง
- กรุณาแต่งกายเรียบร้อย สำหรับนักเรียน,นิสิต/นักศึกษา แต่งกายด้วยชุดนักเรียนและนิสิต/นักศึกษา ไม่อนุญาตให้สวมรองเท้าแตะ กางเกงขาสั้น เสื้อยืด ฯลฯ

ภาค / Region

วันที่ปิดรับสมัครแข่งขัน / Closing Date

- |                                     |               |
|-------------------------------------|---------------|
| 1. สนามแข่งขันภาคกลาง               | 10 พ.ค.2556   |
| 2. สนามแข่งขันภาคเหนือ              | 24 พ.ค. 2556  |
| 3. สนามแข่งขันภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | 28 มิ.ย. 2556 |
| 4. สนามแข่งขันภาคใต้                | 12 ก.ค. 2556  |

\*\*ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อและสถานภาพการสมัครก่อนการแข่งขันได้ที่ เว็บไซต์ [www.LoveMakRukThai.com](http://www.LoveMakRukThai.com) หรือโทรสอบถามในเวลาทำการ ได้ที่

- หมายเลขโทรศัพท์/Tel: 02 5192727 ต่อ 101-106
- หมายเลขแฟกซ์/Fax: 02 509 8587
- อีเมลล์/Email: [lovemakrukthai@gmail.com](mailto:lovemakrukthai@gmail.com)
- เฟซบุค/Facebook: [facebook.com/lovemakrukthai](https://facebook.com/lovemakrukthai)
- เว็บไซต์/Website: [WWW.LoveMakRukThai.com](http://WWW.LoveMakRukThai.com)