



สมาคมกีฬาหมากรุกไทย

ใบสมัครแข่งขันสมาคมกีฬาหมากรุกไทย

"โขกหมากรุก ย้อนยุคแต่ไทย รักษาไว้ไม่สูญหายกับกาลเวลา"
ในงานแผ่นดินสมเด็จพระนารายณ์มหาราช จังหวัดลพบุรี
แข่งขันวันที่ ๒๐-๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
ณ โรงเรียนวินิตศึกษา ในพระราชูปถัมภ์ฯ จ.ลพบุรี

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... ซอย.....ถนน.....

Address

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

วันเดือนปีเกิด...../...../..... อายุ(นับถึงวันที่สมัคร)

D.O.B. Age

บัตรประชาชนเลขที่ วันหมดอายุ.....

ID.card

ค่าสมัครแข่งขัน นักเรียน/นักศึกษา ๑๐๐ บาท ประชาชน ๒๐๐ บาท

ข้าพเจ้าประสงค์สมัครแข่งขันกีฬาหมากรุกไทยในครั้งนี้ และจะชำระค่าสมัครในวันลงทะเบียน

แข่งขันวันแรก ณ สนามแข่งขัน พร้อมยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันกีฬาของ

สมาคมฯ และข้อมูลนี้ข้าพเจ้ายินดีให้เปิดเผยได้ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ติดตามข่าวสารที่ <https://www.facebook.com/MakrukthaiAssociation>

และส่งแฟกซ์ยืนยันที่หมายเลข ๐๒-๕๐๙๘๕๘๗ / Fax:02-5098587

โทร: ธานี 086-985-7679 , วัชร 087-441-7414