



ที่ สป ๐๐๐๔ /๕๑๙

สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสมุทรปราการ  
๙๘๙ ถ.สุขุมวิท ต.บางปูใหม่ อ.เมือง สป ๑๐๒๘๐

๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญส่งทีมร่วมการแข่งขันฟุตบอลเยาวชนประชาชนชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๑  
“15<sup>th</sup> THAILAND PRIME MINISTER CUP 2019”

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ/นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ผู้จัดการทีม

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลเยาวชนประชาชนชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๕  
ประจำปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดสมุทรปราการ โดยสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสมุทรปราการร่วมกับกรมพลศึกษา กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสมุทรปราการ ดำเนินการจัดการแข่งขันฟุตบอลเยาวชนประชาชนชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๑ ฟุตบอลเยาวชนชาย รุ่นอายุไม่เกิน ๑๒ , ๑๔ , ๑๖ , ๑๘ ปี ฟุตบอลประชาชนชาย-หญิง เพื่อคัดเลือกเป็นตัวแทนจังหวัดสมุทรปราการเข้าร่วมแข่งขันเป็นตัวแทนระดับเขต ต่อไป

เพื่อให้การดำเนินการจัดการแข่งขันฟุตบอลดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยบรรลุตามวัตถุประสงค์ สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสมุทรปราการ เปิดรับสมัครระหว่างวันที่ ๓ - ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสมุทรปราการ ในวันเวลาราชการ จึงขอเรียนเชิญท่านส่งทีมเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอล ดังกล่าว โดยติดต่อสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน กับนายสมมาศ ทองเจริญ เจ้าหน้าที่พลศึกษา จังหวัดสมุทรปราการ โทร.๐๘ ๑๕๑๓ ๙๔๕๐ , ๐ ๒๑๘๓ ๑๐๐๕ และ ๐ ๒๗๐๗ ๖๓๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นายสาธิต วิตอ่อน

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ  
รักษาราชการแทนท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสมุทรปราการ

กลุ่มส่งเสริมกีฬาและนันทนาการ

โทรศัพท์ ๐ - ๒๗๐๗ - ๖๓๐๐

โทรสาร ๐ - ๒๑๘๓ - ๑๐๐๕

E-mail [samutprakan@mots.go.th](mailto:samutprakan@mots.go.th)

ใบสมัครการแข่งขันฟุตบอลเยาวชนประชาชนชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๒  
“15<sup>th</sup> THAILAND PRIME MINISTER CUP 2019”

ประเภท.....

ที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอส่งทีมเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลเยาวชนประชาชนชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน ท้องเที่ยวและกีฬาจังหวัด.....

ตามที่ จังหวัด..... ได้เปิดรับสมัคร ทีมฟุตบอลเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลเยาวชน  
และประชาชนชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๒ รอบคัดเลือกตัวแทนจังหวัด..... นั้น  
ข้าพเจ้า.....(ตำแหน่ง) ผู้จัดการทีมมีความประสงค์ขอส่งทีมฟุตบอล  
เข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลโดยใช้ชื่อทีม..... เข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลเยาวชนและประชาชน  
ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๒ รุ่นอายุ.....ปี/ประเภทประชาชน.....ครั้งนี้ด้วย พร้อมใบสมัครนี้  
ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครตามระเบียบการแข่งขันไว้เป็นการเรียบร้อยแล้ว คือ

- รายชื่อนักกีฬา และเจ้าหน้าที่ประจำทีม
- แฉงรูปถ่ายของนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ประจำทีม
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน โดยถ่ายเอกสารทั้งด้านหน้าและด้านหลัง ลงลายมือชื่อนักกีฬา
- สำเนาทะเบียนบ้าน ลงลายมือชื่อนักกีฬา
- สำเนาบัตรประกันสังคม ลงลายมือชื่อนักกีฬา
- ใบรับรองการศึกษาของนักกีฬาฉบับตัวจริง (ตามแบบฟอร์มที่กรมพลศึกษากำหนดไว้)

ขอรับรองว่า หลักฐานต่าง ๆ ถือว่าครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบการแข่งขัน ฯ และขอรับรองว่าจะไม่มีการเปลี่ยนแปลง  
หรือแก้ไขใด ๆ อีกหลังจากส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(.....)

ผู้จัดการทีม..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
ผู้ฝึกสอน..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
เจ้าหน้าที่ทีม..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

แผนรูปนักกีฬาและเจ้าหน้าที่

การแข่งขันฟุตบอลเยาวชนประชาชนชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๒

“15<sup>th</sup> THAILAND PRIME MINISTER CUP 2019”

\*\*\*\*\*

ชื่อทีม..... รุ่น.....

หมายเลข  
**1**

หมายเลข  
**2**

หมายเลข  
**3**

หมายเลข  
**4**

หมายเลข  
**5**

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

หมายเลข  
**6**

หมายเลข  
**7**

หมายเลข  
**8**

หมายเลข  
**9**

หมายเลข  
**10**

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

หมายเลข  
**11**

หมายเลข  
**12**

หมายเลข  
**13**

หมายเลข  
**14**

หมายเลข  
**15**

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

หมายเลข  
**16**

หมายเลข  
**17**

หมายเลข  
**18**

หมายเลข  
**19**

หมายเลข  
**20**

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

หมายเลข  
**21**

หมายเลข  
**22**

หมายเลข  
**23**

หมายเลข  
**24**

หมายเลข  
**25**

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ชื่อ.....  
สกุล.....

ผู้จัดการทีม

ผู้ฝึกสอน

ผู้ช่วย  
ผู้ฝึกสอน

ผู้ช่วย  
ผู้ฝึกสอน

เจ้าหน้าที่  
ทีม

ชื่อ.....  
ผู้จัดการทีม  
โทร.....

ชื่อ.....  
ผู้ฝึกสอน  
โทร.....

ชื่อ.....  
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน  
โทร.....

ชื่อ.....  
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน  
โทร.....

ชื่อ.....  
เจ้าหน้าที่ทีม  
โทร.....

ขอรับรองว่าคุณสมบัตินักกีฬาถูกต้องทุกประการ

การตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้จัดการทีม

ลงชื่อ.....  
(.....)

ท้องที่และกีฬาจังหวัด.....

รายชื่อและภาพถ่ายนักกีฬาที่มีการเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม จำนวน.....ราย (รอบชิงชนะเลิศ)

ชื่อ.....  
นามสกุล.....

ชื่อ.....  
นามสกุล.....

ชื่อ.....  
นามสกุล.....

ชื่อ.....  
นามสกุล.....

ชื่อ.....  
นามสกุล.....

ขอรับรองว่าคุณสมบัตินักกีฬาถูกต้องทุกประการ

การตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้จัดการทีม

ลงชื่อ.....  
(.....)

ท้องที่และกีฬาจังหวัด.....

ใบส่งรายชื่อนักกีฬาการแข่งขันฟุตบอลเยาวชนประชาชนชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๕ ประจำปี ๒๕๖๒  
 “15<sup>th</sup> THAILAND PRIME MINISTER CUP 2019”

\*\*\*\*\*

ทีม/ โรงเรียน..... จังหวัด.....เขตการแข่งขันกีฬาที่.....ประเภท/รุ่น.....

หมายเลข	ชื่อ – สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	วัน /เดือน/ ปีเกิด	หมายเหตุ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
ผู้จัดการทีม		โทรศัพท์		
ผู้ฝึกสอน		โทรศัพท์		
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		โทรศัพท์		
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		โทรศัพท์		
เจ้าหน้าที่ทีม		โทรศัพท์		

หมายเหตุ กำหนดให้หมายเลข ๑,๑๘ เป็นผู้รักษาประตู ถ้ามีผู้รักษาประตูคนที่ ๓ ให้ใช้หมายเลข ๒๕



ที่ ...../.....

โรงเรียน.....

.....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ปัจจุบันอายุ.....ปี เลขประจำตัว

นักเรียน.....ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ในชั้น.....เป็น

นักเรียนของโรงเรียน.....อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... จริง

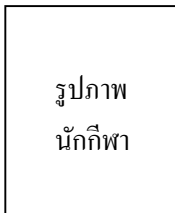
ให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการ โรงเรียน.....

(ลงนามพร้อมประทับตราโรงเรียน)



รูปภาพ  
นักกีฬา

ลงชื่อ.....

(.....)

นายทะเบียน โรงเรียน

(ลงนามพร้อมประทับตราโรงเรียน)

- หมายเหตุ** 1. ใช้ในกรณีนักกีฬาสังกัดโรงเรียนภาครัฐ  
2. ใช้ในรุ่นอายุ 12 ปี 14 ปี 16 ปี และ 18 ปี

## ประทับตรา

ที่ ...../.....

โรงเรียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่งผู้รับใบอนุญาต  
โรงเรียน.....เขตพื้นที่การศึกษา.....เขต.....อำเภอ.....

จังหวัดสมุทรปราการ โทรศัพท์ติดต่อ

ขอรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียนของ.....  
เลขประจำตัวนักเรียน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ปัจจุบันอายุ.....ปี ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ของโรงเรียน.....

จริง

ให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการ โรงเรียน.....

(ลงนามพร้อมประทับตราโรงเรียน)

รูปภาพ  
นักกีฬา

ลงชื่อ.....

(.....)

นายทะเบียน โรงเรียน

(ลงนามพร้อมประทับตราโรงเรียน)

**หมายเหตุ** 1. ใช้ในกรณีนักกีฬาสังกัด โรงเรียนภาคเอกชน

2. ใช้ในรุ่นอายุ 12 ปี 14 ปี 16 ปี และ 18 ปี