



สมาคมกีฬารักบี้ฟุตบอลแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

ใบสมัคร

การแข่งขันกีฬารักบี้ฟุตบอล ๑๕ คน ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ติดต่อ.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....
มีความประสงค์ส่งทีมสมัครแข่งขันรักบี้ฟุตบอล ประเภท ๑๕ คน ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทยประจำปี
พ.ศ.๒๕๖๓ ในนาม.....โดยมี.....เป็นผู้จัดการทีม
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....สมัครแข่งขันในประเภท ดังนี้

ประเภทโรงเรียน (ยกเว้นค่าสมัคร)

☐ ประเภทโรงเรียนชาย

ประเภทอุดมศึกษา (ประเภทละ ๓,๐๐๐.-บาท)

☐ ประเภทอุดมศึกษาชาย

ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบสมาคมฯ ว่าด้วยการจัดการแข่งขันรักบี้ฟุตบอล ประเภท ๑๕ คน
ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยจะควบคุมดูแลผู้เข้าแข่งขันให้มีมารยาท และปฏิบัติ
ตามกติกาการแข่งขันอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓