

แบบฟอร์มใบสมัครการแข่งขัน  
กีฬาวอลเลย์บอลภายในของบุคลากร จุฬาฯ ครั้งที่ 39 ประจำปี 2560

ทีมชาย

ทีมหญิง

ทีมผสม

ชื่อทีม.....สังกัดหน่วยงาน.....  
 ชื่อผู้จัดการทีม..... โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....  
 (มือถือ)..... E-mail.....

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเลขเสื้อ
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
รวมจำนวนนักกีฬา..... คน		

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้จัดการทีม

...../...../ 2560