

ทีมที่เข้าร่วมการแข่งขัน
โครงการ Night Sportsประจำปี 2562

ทีมชาย

A.....

B.....

C.....

D.....

ทีมหญิง

A.....

B.....

C.....

D.....

ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาวอลเลย์บอล

โครงการ Night Sports

☐ ทีมชาย

☐ ทีมหญิง

ชื่อทีม.....สังกัดหน่วยงาน.....

ชื่อผู้จัดการทีม.....โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....

(มือถือ).....E-mail.....

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	สถานภาพ	สังกัดหน่วยงาน	โทรศัพท์
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
รวมจำนวนนักกีฬา..... คน				

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้จัดการทีม

...../...../ 2562

หมายเหตุ

1. นักกีฬาภายในทีมต้องประกอบด้วย อาจารย์ บุคลากร และนิสิต