

องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต

รับสมัครเยาวชนเข้าร่วมการฝึกกีฬาภาคฤดูร้อน

“กีฬาพาสู่เพื่อลูกรัก” ประจำปี 2562

รับสมัครฝึกอบรมกีฬาฟุตบอลและว่ายน้ำ ระหว่างวันที่

20 กุมภาพันธ์ - 12 มีนาคม 2562 (ในเวลาราชการ)

ณ กองการท่องเที่ยวและกีฬา

ฝึกอบรมฟุตบอล ตั้งแต่วันที่ 15 มีนาคม - 1 พฤษภาคม 2562

เวลา 16.00 -18.00 น.(เว้นวันหยุดราชการ)

ฝึกอบรมว่ายน้ำ ตั้งแต่วันที่ 15 มีนาคม - 1 พฤษภาคม 2562

เวลา 09.00-11.00 น. (เว้นวันหยุดราชการ)

สถานที่ฝึกอบรมกีฬาฟุตบอล

เขตอำเภอเมือง ฝึกอบรม ณ สนามฟุตบอลศูนย์กีฬาสะพานหิน

เขตอำเภอกะทู้ ฝึกอบรม ณ สนามฟุตบอลโรงเรียนเทศบาล 2 บ้านกะทู้

เขตอำเภอกลาง ฝึกอบรม ณ สนามฟุตบอลโรงเรียนกลางพระนางสร้างและ
สนามฟุตบอลโรงเรียนวัดเทพกระษัตรี

สถานที่ฝึกอบรมกีฬาว่ายน้ำ

ฝึกอบรม ณ สระว่ายน้ำ อบจ.ภูเก็ต

(โดยผู้สมัครกีฬาฟุตบอลจะต้องมีอายุ 6-14 ปี และผู้สมัครกีฬาว่ายน้ำจะต้องมีอายุ 6-18 ปี)

รับสมัครเยาวชนเข้าร่วมการฝึกกีฬาภาคฤดูร้อน

“กีฬาเพื่อสุขเพื่อลูกรัก” ประจำปี 2562

ระหว่างวันที่

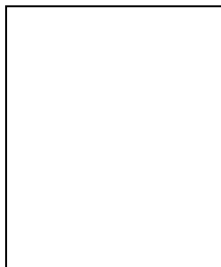
20 กุมภาพันธ์ - 12 มีนาคม 2562

ลำดับที่.....

ใบสมัครฝึกกีฬาภาคฤดูร้อน “กีฬาพาสุขเพื่อลูกรัก” ประจำปี 2562
องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต
ประเภท กีฬาวាយน้ำ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อ.....สกุล.....เพศ.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
สถานศึกษา.....



(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

.....สำหรับผู้ปกครอง.....

ข้าพเจ้า.....โทรศัพท์.....
เป็นผู้ปกครองของ.....ซึ่งมีความสัมพันธ์เป็น.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นอุปสรรคในการ
เข้าร่วมโครงการและอนุญาตให้เข้าร่วมโครงการในครั้งนี้ได้

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง
(.....)

หมายเหตุ หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร (ผู้สมัครจะต้องมีอายุระหว่าง 6-18 ปี)

1. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- สมัครได้ที่ กองการท่องเที่ยวและกีฬา องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต (โรงพยาบาล อบจ.ภูเก็ต)
โทร. 0-7621-7087

ลำดับที่.....

ใบสมัครฝึกกีฬาภาคฤดูร้อน “กีฬาพาสุขเพื่อลูกรัก” ประจำปี 2562

องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต

ประเภท กีฬาฟุตบอล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

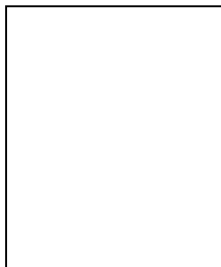
ชื่อ.....สกุล.....เพศ.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สถานศึกษา.....



(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

.....สำหรับผู้ปกครอง.....

ข้าพเจ้า.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของ.....ซึ่งมีความสัมพันธ์เป็น.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นอุปสรรคในการเข้าร่วมโครงการและอนุญาตให้เข้าร่วมโครงการในครั้งนี้ได้

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเหตุ หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร (ผู้สมัครจะต้องมีอายุระหว่าง 6-14 ปี)

1. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว

จำนวน 1 รูป

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน 1 ฉบับ

สมัครได้ที่ กองการท่องเที่ยวและกีฬา องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต (โรงพยาบาล อบจ.ภูเก็ต)

โทร. 0-7621-7087