



ที่ อบ ๕๒๐๐๔/ว ๒๖๖

สำนักงานเทศบาลนครอุบลราชธานี  
ถนนศรีณรงค์ อบ ๓๔๐๐๐

๒๓ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญส่งทีมฟุตบอลเข้าร่วมการแข่งขัน

เรียน นายกองการบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

กองการศึกษา  
รับที่ 0940  
วันที่ 25 2 60  
เวลา 16.00 น.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยเทศบาลนครอุบลราชธานี ได้กำหนดจัดการแข่งขันกีฬาฟุตบอล ระหว่างวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ สนามกีฬาฟุตบอลห้วยม่วง เพื่อให้เยาวชนและประชาชนได้พัฒนาทักษะกีฬาอย่างต่อเนื่อง รวมถึงเป็นการสร้างแรงจูงใจให้แก่เยาวชนได้ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ และมีสมรรถภาพทางกายที่แข็งแรง

ในการจัดการแข่งขันในครั้งนี้ ได้จัดให้มีการแข่งขันกีฬาฟุตบอล จำนวน ๕ รุ่น ได้แก่

๑. รุ่นอายุไม่เกิน ๑๒ ปี (ชาย)
๒. รุ่นอายุไม่เกิน ๑๔ ปี (ชาย)
๓. รุ่นอายุไม่เกิน ๑๖ ปี (ชาย)
๔. รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี (ชาย)
๕. รุ่นประชาชนทั่วไป

เทศบาลนครอุบลราชธานี ขอเชิญท่านส่งทีมฟุตบอลเข้าร่วมแข่งขันตาม วันเวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยเปิดรับสมัครระหว่างวันที่ ๒๐ - ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐ ณ สำนักงานการศึกษา เทศบาลนครอุบลราชธานี (ชั้น ๒) ในวันและเวลาราชการ ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ๐๘๖ - ๔๖๘๘๙๔๖ ติดตามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ <http://www.cityub.go.th> หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคย ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสมปรารถนา วิกรัยเจตเจริญ)  
นายกเทศมนตรีนครอุบลราชธานี

การปฏิบัติ

<input type="checkbox"/> สืบค้นประวัติ	<input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์
<input type="checkbox"/> กองคลัง	<input type="checkbox"/> กองแผน
<input type="checkbox"/> กองคลัง	<input type="checkbox"/> สำนักงานการศึกษา
<input checked="" type="checkbox"/> กองศึกษา	<input type="checkbox"/> กองสุขภาพ
<input type="checkbox"/> กองส่งเสริมประเพณีและวัฒนธรรม	<input type="checkbox"/> กองสวัสดิการ

\* ส.ก.  
 โทรสาร  โทรสาร  
 โทร.  โทร.  โทร.

โทร. ๐๔๕-๒๔๖๐๖๐-๓ ต่อ ๑๓๔



ขอเชิญส่งทีมเข้าร่วมแข่งขันกีฬาฟุตบอลเยาวชน และประชาชน(ชาย) เทศบาลนครอุบลราชธานี  
ครั้งที่ 1 ปี 2560

รุ่น/อายุ	รางวัล				หมายเหตุ
	รางวัลที่ ๑	รางวัลที่ ๒	รางวัลที่ ๓	รางวัลที่ ๓	
ไม่เกิน ๑๒ ปี (ไม่เกิดก่อน ปี พ.ศ. ๒๕๔๘ )	๓,๐๐๐	๒,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	ไม่มีชิงที่ ๓
ไม่เกิน ๑๔ ปี (ไม่เกิดก่อน ปี พ.ศ. ๒๕๕๐ )	๓,๐๐๐	๒,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	
ไม่เกิน ๑๖ ปี (ไม่เกิดก่อน ปี พ.ศ. ๒๕๕๒ )	๕,๐๐๐	๓,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	
ไม่เกิน ๑๘ ปี (ไม่เกิดก่อน ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ )	๕,๐๐๐	๓,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	
รุ่นประชาชนทั่วไป	๑๐,๐๐๐	๕,๐๐๐	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐	

**ค่าสมัคร**

รุ่นอายุ ๑๒ - ๑๔ ปี ทีมละ ๓๐๐ บาท ประกันทีม ๓๐๐ บาท  
รุ่นอายุ ๑๖ - ๑๘ ปี ทีมละ ๕๐๐ บาท ประกันทีม ๕๐๐ บาท  
รุ่นประชาชนทั่วไป ทีมละ ๑,๒๐๐ บาท ประกันทีม ๘๐๐ บาท

**รับสมัคร**

๒๐ - ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐ ณ สำนักงานการศึกษาเทศบาลนครอุบลราชธานี (ชั้น ๒)  
โทร ๐๔๕-๒๕๖-๐๖๐ ต่อ ๑๓๙

**จับสลากแบ่งสาย**

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสภาเทศบาลนครอุบลราชธานี  
ทุกประเภทถ้าหากมีทีมสมัครน้อยกว่า ๘ ทีม จะไม่จัดการแข่งขัน

**หลักฐานการสมัคร**

- แฉกรูป ๑ แผ่น/ ๑ ทีม ๑ คน สมัครเข้าร่วมแข่งขันได้เพียง ๑ ทีม เท่านั้น
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (เฉพาะ รุ่น ๑๒ ปี - ๑๘ ปี)
- ผู้สมัครต้องเป็นบุคคลภายในเขตเทศบาลนครอุบลราชธานี
- ส่งหลักฐานก่อนแข่งขัน ถ้าไม่พร้อมจะไม่ให้ลงทำการแข่งขัน

\*\*สอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร ๐๘๖-๔๖๘-๘๙๕๖ , ๐๘๖-๔๘๘-๕๔๔๘ \*\*

ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://www.cityub.go.th/>



## ใบสมัคร

การแข่งขันกีฬาฟุตบอล เทศบาลนครอุบลราชธานี รุ่น.....

โครงการแข่งขันกีฬาเด็กเยาวชน และประชาชน ปี ๒๕๖๐

.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว .....อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล .....ในเมือง.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....อุบลราชธานี

ชื่อทีม.....

มีความประสงค์ส่งทีมกีฬาเข้าร่วมทำการแข่งขันกีฬาฟุตบอล เทศบาลนครอุบลราชธานี รุ่น.....

**โดยมีหลักฐานการสมัครดังนี้**

- ทะเบียนรายชื่อนักกีฬา
- แผลรูปถ่ายนักกีฬา
- สำเนาบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าได้เข้าใจกฎระเบียบการแข่งขันทุกประการ และจะถือปฏิบัติโดยเคร่งครัดหากมีปัญหา  
ในเรื่องคุณสมบัติของนักกีฬา ข้าพเจ้ายินดีให้คณะกรรมการจัดการแข่งขัน ดำเนินตามระเบียบการแข่งขันได้ทันที  
และนักกีฬาที่กล่าววาจาไม่สุภาพ ก่อเหตุทะเลาะวิวาทจะไม่ส่งเข้าร่วมทำการแข่งขัน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ ผู้สมัครต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน ๑ ฉบับ

เพื่อความสะดวก โปรดติดต่อกับ.....บ้านเลขที่ .....

ถนน.....แขวง / ตำบล .....เขต / อำเภอ .....

จังหวัด.....โทรศัพท์ .....

# แผนผังรูปถ่ายนักกีฬา

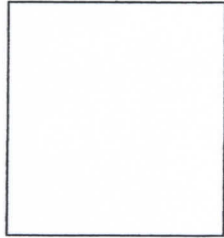
กีฬาฟุตบอลเยาวชนและประชาชน เทศบาลนครอุบลราชธานี รุ่น.....

\*\*\*\*\*

ชื่อทีม.....



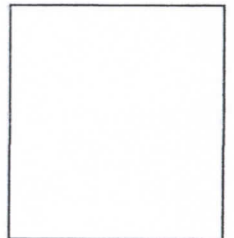
๑. ชื่อ.....  
สกุล.....  
หมายเลข.....



๒. ชื่อ.....  
สกุล.....  
หมายเลข.....



๓. ชื่อ.....  
สกุล.....  
หมายเลข.....



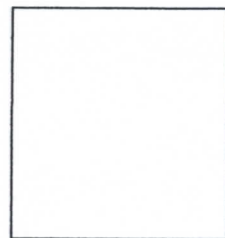
๔. ชื่อ.....  
สกุล.....  
หมายเลข.....



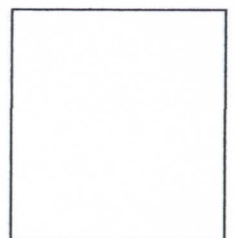
๕. ชื่อ.....  
สกุล.....  
หมายเลข.....



๖. ชื่อ.....  
สกุล.....  
หมายเลข.....



๗. ชื่อ.....  
สกุล.....  
หมายเลข.....



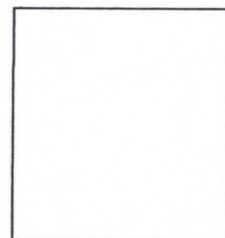
๘. ชื่อ.....  
สกุล.....  
หมายเลข.....



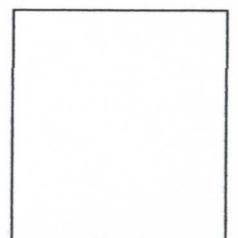
๙. ชื่อ.....  
สกุล.....  
หมายเลข.....



๑๐. ชื่อ.....  
สกุล.....  
หมายเลข.....



๑๑. ชื่อ.....  
สกุล.....  
หมายเลข.....



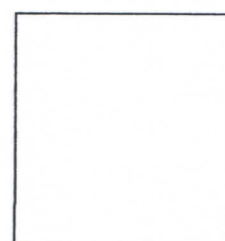
๑๒. ชื่อ.....  
สกุล.....  
หมายเลข.....



ชื่อ-สกุล.....  
ผู้ฝึกสอน  
โทรศัพท์.....



ชื่อ-สกุล.....  
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน  
โทรศัพท์.....



ชื่อ-สกุล.....  
ผู้จัดการทีม  
โทรศัพท์.....

ทะเบียนรายชื่อนักกีฬาฟุตบอล รุ่น.....  
การแข่งขันกีฬาเด็กเยาวชน และประชาชน เทศบาลนครอุบลราชธานี ปี ๒๕๖๐  
ชื่อทีม.....

หมายเลข	ชื่อ - สกุล	วัน/เดือน/ปี เกิด	ลายมือชื่อ
ผู้ฝึกสอน		โทรมือถือ	
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		โทรมือถือ	
ผู้จัดการทีม		โทรมือถือ	

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)