

เลขที่ใบสมัคร.....

ใบสมัครเข้าร่วมแข่งขันการเอาชีวิตรอดในน้ำ
วันรณรงค์ป้องกันเด็กจมน้ำ ปี ๒๕๕๔

หน่วยงานที่จัดส่ง.....จังหวัด.....
ชื่อผู้จัดส่ง/ประสาน.....มือถือ.....
โทร.....โทรสาร.....E-mail.....

ประเภทบุคคล

ชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าแข่งขัน.....
วัน-เดือน-ปีเกิด.....อายุ (ปี).....
หน่วยงาน.....จังหวัด.....

ประเภททีม

ชื่อทีม.....

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	วัน-เดือน-ปีเกิด	อายุ (ปี)	หน่วยงาน
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้จัดส่งเข้าแข่งขัน/ผู้ประสาน
วันที่.....

** หมายเหตุ เด็กที่มีสิทธิ์เข้าร่วมแข่งขันจะต้องเป็นเด็กที่บิดา/มารดา/ผู้ปกครองได้กรอกรายละเอียดครบถ้วนพร้อมทั้งลงลายมือชื่อในแบบอนุญาติและยินยอมให้เข้าร่วมแข่งขันการเอาชีวิตรอดแล้วเท่านั้น