

ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน
KPRU Fun Run 2018 วันราชาภักดิ์ เดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ

โปรดกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ชื่อ - สกุล.....

วัน/เดือน/ปี/...../.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....สังกัดชมรม.....

ที่อยู่.....

.....

สมัครเข้าร่วมโครงการแข่งขันวิ่งในประเภท ฟันรัน 4.5 กิโลเมตร (ถ้วยรางวัล 1-5 ทุกรุ่น ชาย-หญิง)

นักศึกษา มรภ.กพ. ฟรี รหัส นศ.

ชาย (อันดับ 1-5) หญิง (อันดับ 1-5)

บุคลากร มรภ.กพ. ฟรี

ชาย (อันดับ 1-5) หญิง (อันดับ 1-5)

ประชาชนทั่วไป 100 บาท

ชาย (อันดับ 1-5) หญิง (อันดับ 1-5)

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ฝึกซ้อม มีสุขภาพสมบูรณ์ยินดีเข้าร่วมการแข่งขันด้วยความเต็มใจ และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นหากเกิดความเสียหายหรืออันตรายแก่ตัวข้าพเจ้า ในการแข่งขันครั้งนี้ และยินดีแสดงหลักฐานในการรับรางวัลได้อันดับ 1 - 5 ต่อคณะกรรมการจัดการแข่งขัน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (วันที่...../...../.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง (ในกรณีอายุต่ำกว่า 17)