



ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครเข้าร่วมงาน เดิน-วิ่ง Nongraviang Run For Life
วันอาทิตย์ที่ 15 มีนาคม 2563 เวลา 05.00 น ณ.มทร.อีสาน ศูนย์หนองระเวียง

ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เพศ ชาย หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
ที่อยู่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....หมู่โลหิต.....
โรคประจำตัว (ถ้ามี).....
สถานที่ทำงาน/สังกัด/ชมรม/โรงเรียน.....

ขนาดเสื้อ	รอบอก (นิ้ว)	✓ ระบุขนาดเสื้อ
SS	34	
S	36	
M	38	
L	40	
XL	42	
2XL	44	
3XL	46	
4XL	48	
5XL	50	

- อัตราค่าสมัคร 300 บาท อัตราค่าสมัคร VIP 500 บาท
 Fun Run ระยะทาง 5 กิโลเมตร
 Mini Half Marathon ระยะทาง 10 กิโลเมตร

หมายเหตุ : รายได้หลังหักค่าใช้จ่าย บริจาคเพื่อจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ (เครื่องช่วยหายใจ และเตียงผู้ป่วยโรคเรื้อรัง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง ตลอดทั้งได้ฝึกซ้อมให้มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ และยินดีเข้าร่วมงานเดิน - วิ่ง Nongraviang Run For Life ในวันอาทิตย์ที่ 15 มีนาคม 2563 เวลา 05.00 น. เป็นต้นไป ด้วยความเต็มใจและจะปฏิบัติตามกฎ กติกาที่กำหนดไว้ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับเงินจาก นาย/นาง/นางสาว.....
จำนวน.....บาท เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2563

ติดตาม และสอบถามข้อมูลได้ที่ :

1. องค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง อ.เมือง จ.นครราชสีมา โทร. 081-7257533 (นายกอนุชา ศิริโกคานนท์) 086-2498732 (คุณบุบผา นรสาร) 087-1477465 (คุณคมสันต์ สมเทพ)
2. หน้าเพจเฟซบุ๊ก : Nongraviang Run For Life

ช่องทางการชำระเงิน : ท่านสามารถโอนเงินชำระค่าสมัครได้ที่ ธนาคารออมสิน สาขาหัวทะเล เลขที่บัญชี 020307259760

ชื่อบัญชี Nongraviang Run For Life

หรือชำระเงินได้ด้วยตนเอง ที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง อ.เมือง จ.นครราชสีมา