

แบบแจ้งชนิด ประเภท และจำนวนนักกีฬา

(ENTRY FORM BY NUMBER)

การแข่งขันกีฬาคนพิการแห่งชาติ ครั้งที่ 35 (พ.ศ. 2560) "สมิหลาเกมส์" จังหวัดสงขลา

สมาคมกีฬาจังหวัด

โทรศัพท์โทรสาร

ที่	ชนิดกีฬา	จำนวนนักกีฬา		ผู้ควบคุม ทีม	รวม	หมายเหตุ
		ชาย	หญิง			
1	กรีฑา					
2	โกลบอล					
3	เซปักตะกร้อ					
4	เทเบิลเทนนิส					
5	บอคเซีย					
6	แบดมินตัน					
7	เปตอง					
8	ฟุตบอล (หู)					
9	ฟุตซอล (หูหนวก)					
10	ยกน้ำหนัก					
11	ยิงธนู					
12	ยิงปืน					
13	วอลเลย์บอล (นั่ง - ยืน)					
14	ว่ายน้ำ					
15	วีลแชร์เทนนิส					
16	วีลแชร์ฟันดาบ					
17	วีลแชร์บาสเกตบอล					
	- 3 คน					
	- 5 คน					
รวมทั้งสิ้น						

ลงชื่อนายกสมาคมกีฬาจังหวัดหรือ

(.....) ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ตำแหน่ง.....

วันที่ / /

หมายเหตุ - กรุณาแจ้งจำนวนนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ ลงในช่องที่กำหนดไว้

- อัตราส่วนผู้ควบคุมทีม ให้ดูตามระเบียบและกติกการแข่งขันของแต่ละชนิดกีฬานั้นๆ