

ใบสมัครการประกวดธิดาวันสารท
การจัดงานประเพณีวันสารท (เดือนสิบ) จังหวัดพังงา ประจำปี ๒๕๖๘
ในคืนวันเสาร์ที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๘
ณ ศาลาอเนกประสงค์เทศบาลตำบลท่านา อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ชื่อ-สกุลผู้ประกวด.....ชื่อเล่น.....วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....
อายุ.....ปี.....เดือน.....ความสูง..... เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม สัดส่วน...../...../.....
ที่อยู่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์..... กำลังศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....โรงเรียน.....
งานอดิเรก.....
คติประจำใจ.....
ความสามารถพิเศษของผู้เข้าประกวด.....
ผู้ส่งเข้าประกวด.....ที่อยู่เลขที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ลายมือชื่อผู้สมัครเข้าร่วมประกวด

คำยินยอมจากบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ของผู้สมัครเข้าประกวดฯ
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
มีความยินยอมให้ชื่อ-สกุลผู้ประกวด.....สมัครเข้าประกวดธิดาวันสารท
ในงานประเพณีวันสารท (เดือนสิบ) จังหวัดพังงา ประจำปี ๒๕๖๘ ได้
สำหรับเจ้าหน้าที่.....สำหรับเจ้าหน้าที่.

ตรวจสอบเอกสารถูกต้อง

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายสีเต็มตัว / รูปถ่ายขนาดโปสการ์ด ๔x๖ นิ้ว | จำนวน ๑ รูป |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๒ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |

หมายเหตุ

- ผู้เข้าประกวดส่งใบสมัคร มายังที่ทำการปกครองอำเภอกะปง (ฝ่ายสำนักงานอำเภอ ชั้น ๒) ภายในวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘
- ผู้เข้าประกวดจับฉลาก และฝึกซ้อมเดิน วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ เวทีกลางศาลาอเนกประสงค์เทศบาลตำบลท่านา อำเภอกะปง จังหวัดพังงา
- ผู้เข้าประกวดรายงานตัว และลงทะเบียน วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๘.๓๐ - ๑๙.๓๐ น. ณ เวทีกลางศาลาอเนกประสงค์เทศบาลตำบลท่านา
- ติดต่อฝ่ายประกวดธิดาวันสารท (สำนักงานอำเภอ ชั้น ๒) โทร. ๐๗๖ - ๔๙๙๔๙๖

ลงชื่อ.....
(.....)
เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร