



ISO 9001:2015

ใบตอบรับ

การเข้าร่วมโครงการ”การพัฒนาบุคลากร ฝ่ายจัดการแข่งขันกีฬามวยปล้ำ

ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๑

ณ โรงเรียนลานกระบือวิทยา อำเภอลานกระบือ จังหวัดกำแพงเพชร

\*\*\*\*\*

สโมสร .....

( ) เข้าร่วมอบรมฝ่ายจัดการแข่งขันกีฬามวยปล้ำ

( ) ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมฝ่ายจัดการแข่งขันกีฬามวยปล้ำ

เนื่องจาก .....

\*\*\*\*\*

ผู้เข้าร่วมการอบรม ฝ่ายจัดการแข่งขันกีฬามวยปล้ำ

นาย/นาง/นางสาว .....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ .....

เบอร์โทรศัพท์ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ กรุณาตอบกลับภายในวันศุกร์ที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๑ (รับจำนวนจำกัด ๑๕ คนเท่านั้น)

๑.เสนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

๒.รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

สำนักงานสมาคม ฯ โทรศัพท์ ๐ ๒ ๑๗๐ ๙๔๘๖, โทรสาร ๐ ๒ ๑๗๐ ๙๔๘๗

ผู้ประสานงานโครงการ นายจิราวุธ วิเชียร โทร.๐๘๑-๑๔๔-๘๙๗๘

นายวรเมธ แสงแก้ว โทร.๐๖๑ ๑๙๓ ๕๔๖๑