



SINGHA
Junior Central Golf Club

ใบสมัครแข่งขันกอล์ฟเยาวชนสิงห์ภาคกลาง

วันที่...../...../.....

เรียน กรรมการแข่งขัน

เรื่อง ขอสมัครเข้าร่วมแข่งขันกอล์ฟรายการ SINGHA Junior Golf Ranking 2024-2025

ข้าพเจ้า ชื่อ – นามสกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ - นามสกุล ภาษาอังกฤษ (ENGLISH)..... เพศ.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน(นับจากวันที่เกิดถึงวันสุดท้ายของการแข่งขัน)

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....ชื่อผู้ฝึกสอน.....

กรณีเร่งด่วนติดต่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....

เลขที่สมาชิก

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ขอสมัครแข่งขันในคลาส

	AB		BB		CB		DB		EB		FB
	AG		BG		CG		DG		EG		FG

สนามที่.....วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ณ สนาม.....

ได้ชำระค่าสมัครเป็นจำนวนเงิน.....บาท ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตาม

กติกาการแข่งขันของคณะกรรมการจัดการแข่งขันทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

บัญชีรับโอนค่าสมัครชื่อนางสาวสุดาวดี บุญรอด ธนาคารทหารไทยธนชาติ เลขที่ 457-2-01400-1

ส่งใบสมัคร+ใบโอนค่าสมัครมาที่ Line @tga-cr หรือ ไลน์กลุ่ม ชมรมกอล์ฟเยาวชนสิงห์ภาคกลาง