



ใบสมัคร เดิน - วิ่ง มินิฮาล์ฟมาราธอนเฉลิมพระเกียรติ

หมายเลขใบสมัคร _____

เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

จังหวัดนครสวรรค์

วันเสาร์ที่ 30 พฤศจิกายน 2562



วันที่ : Date _____ ☐ ชาย : Male ☐ หญิง : Female

ชื่อ : First Name _____ นามสกุล : Last Name _____

เลขประจำตัวประชาชน : ID Card Number ☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

โทรศัพท์ : Telephone number _____ อายุ : Age _____ กรุ๊ปเลือด : Blood type _____

ที่อยู่ : Address _____

อาชีพ : Occupation ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานเอกชน ☐ นักเรียน/นักศึกษา

☐ ประชาชนทั่วไป ☐ อื่น ๆ

ท่านเป็นสมาชิกจิตอาสาหรือไม่

☐ เป็นจิตอาสา ☐ ไม่เป็นจิตอาสา

มีความประสงค์สมัครประเภท : Register

☐ FUN RUN 3.5 K. (500 บาท) START 06.00 am ☐ HALF MARATHON 21.1 K. (500 บาท) START 05.30 am

☐ MINI MARATHON 10.5 K. (500 บาท) START 05.45 am

กรณีฉุกเฉินติดต่อ : Emergency Contact

ชื่อ : First Name _____ นามสกุล : Last Name _____

โทรศัพท์ : Telephone number _____

ที่อยู่ : Address _____

✂.....อีกตามรายปร.....✂
แบบฟอร์มการชำระเงิน (โปรดนำมายื่นในวันรับเสื้อ)

ขนาดเสื้อ : SIZE (ทำเครื่องหมายลงในขนาดเสื้อที่ต้องการ)

หมายเลขใบสมัคร _____



SIZE	SS	S	M	L	XL	2XL	3XL
รอบอก	☐ 36"	☐ 38"	☐ 40"	☐ 42"	☐ 44"	☐ 46"	☐ 48"

ชื่อ : First Name _____ นามสกุล : Last Name _____

โทรศัพท์ : Telephone number _____ ที่อยู่ : Address _____

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าสมัคร เดิน - วิ่ง มินิฮาล์ฟมาราธอนเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษกครั้งนี้ด้วยความสมัครใจ ข้าพเจ้ามีสุขภาพแข็งแรงพร้อมที่จะเข้าร่วม เดิน - วิ่ง มินิฮาล์ฟมาราธอนเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษกในครั้งนี้ หากเกิดอุบัติเหตุได้รับบาดเจ็บ ทั้งก่อนหรือหลังขณะเข้าร่วมกิจกรรม รวมทั้งการสูญเสียทรัพย์สินจากการถูกโจรกรรม จัดแะยานพาหนะ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากคณะกรรมการจัดงาน ฯ ทุกกรณี

ลงชื่อ _____

ผู้สมัคร

วันที่ : Date _____

ลงชื่อ _____

ผู้รับเงิน/เจ้าหน้าที่

วันที่ : Date _____