



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

ส่งเสริมสุขภาพ เติบโต ป้องกันอัมพาต องค์การบริหารส่วนตำบลแคนเหนือ

ประจำปีงบประมาณ 2567

ในวันที่ 15 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566

องค์การบริหารส่วนตำบลแคนเหนือ ตำบลแคนเหนือ อำเภอบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น
เบอร์มือถือ.....

กลุ่มประเภท **กิจกรรมเดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ**

- ☐ เด็กและเยาวชน อายุไม่เกิน 24 ปี ☐ ประชาชนทั่วไป อายุระหว่าง 25-59 ปี
☐ ผู้สูงอายุ อายุ 60 ปีขึ้นไป



อัตราค่าสมัคร 200 บาท ได้รับเสื้อ 1 ตัว

****พร้อมลุ้นรับรางวัลพิเศษแต่ละประเภท จากลำดับหมายเลขลงทะเบียน****

(ชำระเป็นเงินสด พร้อมส่งใบสมัคร ที่ งานสาธารณสุข สำนักปลัด อบต.แคนเหนือ)

เลือก : ขนาดเสื้อ

Size	SS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL	5XL
รอบอก	☐ 34	☐ 36	☐ 38	☐ 40	☐ 42	☐ 44	☐ 46	☐ 48	☐ 50

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริง ซึ่งข้าพเจ้ามีสภาพร่างกายสมบูรณ์พร้อมและสามารถลงแข่งขันได้และจะปฏิบัติตามกติกาทุกประการโดยไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บ ทั้งก่อนและหลังการแข่งขันและยินยอมให้ฝ่ายจัดการแข่งขันถ่ายภาพหรือภาพยนตร์ เพื่อบันทึกการแข่งขันและนำไปเผยแพร่

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)
(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้รับสมัคร)
(.....)

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

- องค์การบริหารส่วนตำบลแคนเหนือ
- โทร 084-5122603 , 081-8716909 , 086-2325586

*****รับสมัครถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2566 เวลา 09.30 - 16.30 น.*****