



เลขที่รับสมัคร.....

## ใบสมัคร

### การประกวดธิดานพมาศ

งานประเพณีลอยกระทง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ณ หัวสะพานใหญ่ ตำบลบ้านชะวอด อำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

จัดโดย องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชะวอด

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

#### รายละเอียดของผู้เข้าประกวด

ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน.....  
ความสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.  
ชื่อสถานศึกษา.....ระดับชั้น.....  
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
ความสามารถพิเศษ.....

#### รายละเอียดของบิดา/มารดา หรือผู้ส่งเข้าประกวด

ชื่อสกุล.....  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ผู้ปกครอง /ผู้ส่งเข้าประกวด

- หมายเหตุ** ๑. ผู้เข้าประกวดต้องไปรายงานตัว ณ สถานที่ประกวด ตั้งแต่เวลา ๑๙.๓๐-๑๙.๓๐ น.  
๒. สถานที่รับสมัคร สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านชะวอด  
โทร / โทรสาร ๐-๗๖๒๑-๗๐๘๗  
๓. วันที่รับสมัคร วันที่ ๑๒ - ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ -๑๖.๓๐ น.

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับ

สมัคร

(.....)