

ใบสมัคร
การประกวดเต้น Cover Dance
วันเยาวชนแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อทีม.....

โรงเรียน/สังกัด.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ชื่อผู้อำนวยการ

ชื่ออาจารย์/ผู้ควบคุม ๑.

๒.

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก

สมัครเข้าร่วมการประกวดเต้น Cover Dance เนื่องในงานวันเยาวชนแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖

ประเภท เด็กและเยาวชนอายุ ๑๒ - ๑๕ ปี

เด็กและเยาวชนอายุ ๑๖ - ๑๘ ปี

เพลงที่ใช้ Cover

ศิลปินที่ใช้ Cover

จำนวนผู้แสดงทั้งหมด.....คน โดยมีรายชื่อ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ชั้น	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ	เบอร์โทร
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....