



รูปถ่าย  
ขนาด  
2 นิ้ว

## ใบสมัครคัดเลือกตัวนักกีฬา สมาคมกีฬาคาราเต้แห่งประเทศไทย

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ เบอร์โทร \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Surname \_\_\_\_\_

วัน/เดือน/ปี เกิด \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ น้ำหนัก \_\_\_\_\_ ก.ก. ส่วนสูง \_\_\_\_\_ ซม.

ต้นสังกัด/ทีม \_\_\_\_\_

ชื่อ/สกุลผู้ฝึกสอน \_\_\_\_\_ เบอร์โทร \_\_\_\_\_

Email Address \_\_\_\_\_ Line ID \_\_\_\_\_

ชื่อ/สกุลผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ เบอร์โทร \_\_\_\_\_

Email Address \_\_\_\_\_ Line ID \_\_\_\_\_

### ผลงานล่าสุด

รายการ \_\_\_\_\_ อันดับที่ได้ \_\_\_\_\_ ปี พ.ศ. \_\_\_\_\_

รายการ \_\_\_\_\_ อันดับที่ได้ \_\_\_\_\_ ปี พ.ศ. \_\_\_\_\_

### รุ่นที่สมัครแข่งขัน (ใส่เครื่องหมาย X ในช่องที่กำหนด)

CADET

KATA

INDIVIDUAL

TEAM

JUNIOR

KUMITE

U21

SENIOR

รุ่นน้ำหนัก \_\_\_\_\_ ก.ก.  
\*\*น้ำหนักในวันคัดเลือก +- ได้ 0.200 กิโลกรัม ในรุ่นที่สมัครคัดเลือก

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ นักกีฬา

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ฝึกสอน

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_

**\*\*ขอให้ส่งแกนใบสมัครส่งมาที่ Email: [tkfkarate@gmail.com](mailto:tkfkarate@gmail.com) ภายในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563**