



ใบสมัคร

เข้าร่วมอบรม Kyorugi Referee Refresher Course 2017

และ การอบรม Coach License Seminar 2017 ครั้งที่ 2

ระหว่างวันที่ 16-17 ธันวาคม 2560

Kyorugi Referee Refresher Course 2017 Coach License Seminar 2017

1. ชื่อ – นามสกุล (ภาษาไทย)
2. สังกัดชมรม/สโมสร
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซ.ม.
4. ประวัติการบาดเจ็บ.....
5. กรุ๊ปเลือด A B AB O
6. ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ
7. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง
8. หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ---
9. คุณวุฒิทางเทควันโดสาย.....หมายเลขบัตร.....
10. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....
E-mail:.....
11. ผลงานที่ผ่านมา
 - (1).....พ.ศ.....สถานที่.....
 - (2).....พ.ศ.....สถานที่.....
 - (3).....พ.ศ.....สถานที่.....
 - (4).....พ.ศ.....สถานที่.....
 - (5).....พ.ศ.....สถานที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

()