

หมายเลขผู้เข้าประกวด

.....
(เฉพาะเจ้าหน้าที่กรอก)



ติดรูปถ่ายสี

ใบสมัครเข้าประกวดหนูน้อยนพมาศ
ในงานประเพณีลอยกระทง ประจำปี ๒๕๖๘
วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ณ บริเวณท่าเทียบเรือท่องเที่ยวแหลมสัก
จัดโดย...เทศบาลตำบลแหลมสัก

วันที่.....เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. ผู้สมัครประกวดหนูน้อยนพมาศ ชื่อเด็กหญิง.....นามสกุล.....
ชื่อเล่น.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....
เป็นบุตรลำดับที่.....ในจำนวนพี่น้องทั้งหมด.....คน
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล แหลมสัก อำเภอ อ่าวลึก จังหวัด กระบี่
หมายเลขโทรศัพท์.....สังกัดชุมชน.....

๒. กำลังศึกษาระดับชั้น.....ชื่อสถานศึกษา.....

๓. สัดส่วน : ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กิโลกรัม
สัดส่วน รอบอก.....นิ้ว เอว.....นิ้ว สะโพก.....นิ้ว

๔. ความสามารถพิเศษที่จะแสดงบนเวทีประกวด คือ.....
.....

๕. ผู้ส่งเข้าประกวดชื่อ/หน่วยงาน (ถ้ามี).....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ	ผู้สมัคร	ลงชื่อ	ผู้ปกครองของผู้สมัคร
(.....)		(.....)	

ลงชื่อ	ผู้ส่งเข้าประกวด	ลงชื่อ	เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)		(.....)	

หมายเหตุ เพื่อประโยชน์ของผู้เข้าประกวด กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกช่อง