



กีฬาอาวุโสแห่งชาติ ครั้งที่ 4  
แบบแจ้งรายชื่อนักกีฬาและผู้ควบคุมทีม  
(ENTRY FORM BY NAME II)  
เทนนิส

ภาค..... จังหวัด .....

ประเภทแข่งขัน	สงเข้าแข่งขันไม่เกิน	ชื่อ - สกุล	หมายเลขประจำตัว	หมายเหตุ
ประเภทชายคู่ อายุรวมกัน 90 ปี (อายุขั้นต่ำ 40 ปี)	คู่ที่ 1	1.		
		2.		
	คู่ที่ 2	1.		
		2.		
ประเภทชายคู่ อายุรวมกัน 105 ปี (อายุขั้นต่ำ 45 ปี)	คู่ที่ 1	1.		
		2.		
	คู่ที่ 2	1.		
		2.		
ประเภทชายคู่ อายุรวมกัน 120 ปี (อายุขั้นต่ำ 55 ปี)	คู่ที่ 1	1.		
		2.		
	คู่ที่ 2	1.		
		2.		
ประเภทชายคู่ อายุรวมกัน 130 ปี (อายุขั้นต่ำ 60 ปี)	คู่ที่ 1	1.		
		2.		
	คู่ที่ 2	1.		
		2.		

\* อัตราส่วนนักกีฬา 1 - 12 คน ต่อ ผู้จัดการทีมหรือผู้ฝึกสอน 1 คน

ตำแหน่งผู้จัดการทีมหรือผู้ฝึกสอน	ชื่อ - สกุล	หมายเลขประจำตัว	หมายเลขโทรศัพท์
	1.		

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด/หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย.....

...../...../.....



กีฬาอาวุโสแห่งชาติ ครั้งที่ 4  
แบบแจ้งรายชื่อนักกีฬาและผู้ควบคุมทีม  
(ENTRY FORM BY NAME II)  
เทนนิส

ภาค..... จังหวัด .....

ประเภทแข่งขัน	สงเข้าแข่งขันไม่เกิน	ชื่อ - สกุล	หมายเลขประจำตัว	หมายเหตุ
ประเภทหญิงคู่ อายุรวมกัน 90 ปี (อายุขั้นต่ำ 40 ปี)	คู่ที่ 1	1.		
		2.		
	คู่ที่ 2	1.		
		2.		
ประเภทหญิงคู่ อายุรวมกัน 110 ปี (อายุขั้นต่ำ 50 ปี)	คู่ที่ 1	1.		
		2.		
	คู่ที่ 2	1.		
		2.		
ประเภทคู่ผสม อายุรวมกัน 100 ปีขึ้นไป (อายุขั้นต่ำหญิง 45 ปีขึ้นไป ชาย 50 ปีขึ้นไป)	คู่ที่ 1	1.		
		2.		
	คู่ที่ 2	1.		
		2.		

\* อัตราส่วนนักกีฬา 1 - 12 คน ต่อ ผู้จัดการทีมหรือผู้ฝึกสอน 1 คน

ตำแหน่งผู้จัดการทีมหรือผู้ฝึกสอน	ชื่อ - สกุล	หมายเลขประจำตัว	หมายเลขโทรศัพท์
	1.		

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด/หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย.....

...../...../.....



กีฬาอาวุโสแห่งชาติ ครั้งที่ 4  
แบบแจ้งรายชื่อนักกีฬาและผู้ควบคุมทีม  
(ENTRY FORM BY NAME II)  
เทนนิส

ภาค..... จังหวัด .....

ประเภททีม

ประเภทแข่งขัน	ส่งเข้าแข่งขันไม่เกิน	ชื่อ - สกุล	หมายเลขประจำตัว	หมายเหตุ
ประเภทชายคู่ อายุรวมกัน 120 ปี (อายุขั้นต่ำ 55 ปี)		1.		
		2.		
ประเภทหญิงคู่ อายุรวมกัน 100 ปี (อายุขั้นต่ำ 45 ปี)		1.		
		2.		
ประเภทคู่ผสม อายุรวมกัน 100 ปี (หญิง 40 ปี ชาย 50 ปี)		1.		
		2.		

\* อัตราส่วนนักกีฬา 1 - 12 คน ต่อ ผู้จัดการทีมหรือผู้ฝึกสอน 1 คน

ตำแหน่งผู้จัดการทีมหรือผู้ฝึกสอน	ชื่อ - สกุล	หมายเลขประจำตัว	หมายเลขโทรศัพท์
	1.		

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด/หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย.....

...../...../.....