แบบตอบรับการเข้าอบรมผู้ฝึกสอน และผู้ตัดสินกีฬาฮอกกี้

ระหว่างวันที่ ๑๓ – ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ณ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ ประจำวิทยาเขตชลบุรี

****

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สังกัดสมาชิกสโมสรฮอกกี้.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

หมายเลขมือถือ.....E-mail.....

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดของหลักสูตรโครงการการอบรมแล้วเป็นอย่างดี จึงขอส่งผู้ที่สนใจในการอบรมในครั้งนี้ เข้ารับการอบรมในหลักสูตร

◯ โครงการอบรมอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาฮอกกี้ Level 2

๑. ชื่อ .....นามสกุล.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

หมายเลขมือถือ.....E-mail.....

๒. ชื่อ .....นามสกุล.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

หมายเลขมือถือ.....E-mail.....

๓. ชื่อ .....นามสกุล.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

หมายเลขมือถือ.....E-mail.....

◯ โครงการอบรมผู้ตัดสินกีฬาฮอกกี้ ประเภทในร่ม

๑. ชื่อ ..... นามสกุล .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

หมายเลขมือถือ ..... E-mail .....

๒. ชื่อ ..... นามสกุล .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

หมายเลขมือถือ ..... E-mail .....

๓. ชื่อ ..... นามสกุล .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

หมายเลขมือถือ ..... E-mail .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ประธานสมาชิกสโมสรฮอกกี้ .....

หมายเหตุ : สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ พันจ่าอากาศเอก ณรงค์ทรรศน์ ทรัพย์บุญส่ง หมายเลขโทร : ๐๘๖ – ๘๙๘๙๑๙๐ และสำนักงานสมาคมฯ หมายเลขโทร : ๐๒ – ๑๗๐ ๙๖๒๕ และกรุณาส่งใบตอบรับการอบรมให้กับสมาคมฯ ภายในวันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ ทาง Fax : ๐๒ – ๑๗๐๙๖๒๖ หรือทาง E-mail : thahockey@gmail.com ไม่เกินเวลา ๑๗ : ๐๐ น.