



แบบคำขอย้ายสังกัดสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดศรีสะเกษ
การแข่งขันกีฬาคนพิการแห่งชาติ

วันที่..... เดือนพ.ศ.

เรียน นายกสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดศรีสะเกษ/เลขาธิการสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดศรีสะเกษ

ข้าพเจ้า นามสกุล เพศ เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ.....
จังหวัดที่เกิด เลขที่บัตรประชาชน

ได้ขอขึ้นทะเบียนเป็นนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด.....เลขที่ทะเบียน (ถ้ามี)
ประเภทความพิการ.....ระดับ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขึ้นทะเบียนเป็นนักกีฬาสังกัดของท่านตั้งแต่..... เป็นระยะเวลา.....ปี
ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายจังหวัดเพื่อ ขึ้นทะเบียนนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด.....
 ไม่ขึ้นทะเบียนนักกีฬาจังหวัดใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

การย้ายสังกัดสมาคมกีฬาจังหวัด จะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์
ที่ กทท.กำหนดในระเบียบการกีฬาแห่งประเทศไทย ว่าด้วยการ
ขึ้นทะเบียนนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาจังหวัด พ.ศ. 2552
นักกีฬาที่เจตนาหรือละเลยไม่ปฏิบัติตามระเบียบ ให้ถือว่า
ขึ้นทะเบียนนักกีฬานั้นสิ้นสุดลงและพิจารณาโทษตาม

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... นักกีฬา
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดศรีสะเกษ/เลขาธิการสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วย นาย/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง.....นักกีฬา.....
สังกัดสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดศรีสะเกษ มีความประสงค์ขอย้ายทะเบียนนักกีฬา เพื่อสังกัดสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด.....
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่งผู้ฝึกสอนกีฬา.....
พิจารณาแล้วไม่ขัดข้องและเห็นควรอนุมัติให้นักกีฬาในสังกัดย้ายทะเบียนนักกีฬาได้

ลงชื่อ.....ผู้ฝึกสอน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ความเห็นของผู้บริหารสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดศรีสะเกษ

- () อนุมัติให้ย้าย
- () ไม่อนุมัติให้ย้าย เพราะ.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : นักกีฬาที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นนักกีฬาของจังหวัดใดแล้ว ไม่สามารถย้ายไปเป็นนักกีฬาจังหวัดอื่น เว้นแต่ได้รับความเห็นชอบจากจังหวัดเดิม และจังหวัดใหม่เสียก่อน กรณีที่นักกีฬาขึ้นทะเบียนเป็นนักกีฬาของจังหวัดนั้นๆ มาแล้วไม่น้อยกว่าสองปี สามารถย้ายได้โดยไม่ต้องได้รับความเห็นชอบจากจังหวัดเดิมแต่ต้องยื่นแบบคำขอย้ายจังหวัดต่อจังหวัดเดิม ตามแบบที่ กกท. กำหนด