



ใบสมัครประกวดร้องเพลง ประจำปี ๒๕๖๐

๑. ชื่อ เด็กชาย/เด็กหญิง /นาย /นางสาว.....
เกิดวันที่.....เดือนพ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

๒. ที่อยู่
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทร.....

๓. สถานศึกษา โรงเรียน.....ชั้น.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในการประกวดร้องเพลงซึ่งถ้วยพระราชทานฯ
ของเทศบาลนครปากเกร็ด เป็นที่เข้าใจแล้วและจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุก
ประการ พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานการสมัครมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

หมายเหตุ ผู้เข้าประกวดที่สมัคร ๒ ประเภท ต้องยื่นใบสมัครและหลักฐานจำนวน ๒ ชุด

๔. สมัครประกวด ประเภทเพลง (โปรดระบุ)

เพลงพระราชนิพนธ์ (รวมชายหญิง)
<input type="checkbox"/> รุ่นอายุ ๙ ปี ไม่เกิน ๑๒ ปี (เกิดระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๔๘ - ๒๕๕๑)
<input type="checkbox"/> รุ่นอายุ ๑๓ ปี ไม่เกิน ๑๕ ปี (เกิดระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๔๕ - ๒๕๔๗)
เพลงไทยลูกทุ่ง (รวมชายหญิง)
<input type="checkbox"/> รุ่นอายุ ๙ ปี ไม่เกิน ๑๒ ปี (เกิดระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๔๘ - ๒๕๕๑)
<input type="checkbox"/> รุ่นอายุ ๑๓ ปี ไม่เกิน ๑๕ ปี (เกิดระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๔๕ - ๒๕๔๗)

๕. เพลงที่ใช้ในการประกวด (โปรดระบุ)

ชื่อเพลงที่ใช้ในการประกวด..... ศิลปิน.....

๖ กรอกชื่อที่อยู่ของผู้เข้าประกวด(ตัวเองด้านล่าง) ให้ชัดเจน เพื่อความสะดวกในการส่งจดหมาย

ที่ นบ ๕๒๒๐๖/..... สำนักงานเทศบาลนครปากเกร็ด
เรียน (ผู้เข้าประกวด).....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....
ตำบล/เขต..... อำเภอ/แขวง.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....