



ใบสมัครเข้าร่วมประกวดเพลงร้องเรือเด็กนางวัลด้วยพระราชทานฯ
เนื่องในงานประเพณีบุญสารทเดือนสิบและกาชาดจังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑
ระหว่างวันที่ ๔ - ๕ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๑
ณ เวทีการประกวดสนามหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อ - นามสกุล.....
สถานศึกษา/สังกัด.....
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....
โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ที่จะเข้าร่วมประกวดเพลงร้องเรือเด็กนางวัลด้วยพระราชทานฯ เนื่องในงานประเพณีบุญสารทเดือนสิบและกาชาดจังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ ดังนี้

ประเภทการประกวด

- ๑.๑ ระดับเยาวชนทั่วไป อายุไม่เกิน ๑๘ ปี จัดการประกวด วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๖.๐๐ น.
- ๑.๒ ระดับอุดมศึกษาและประชาชนทั่วไป อายุ ๑๙ ปี ขึ้นไป จัดการประกวด ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๖.๐๐ น.

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้สมัคร

หมายเหตุ : รับรายงานตัวและจับฉลากลำดับที่การประกวดตั้งแต่เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ เวทีการประกวดสนามหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ผู้สมัครจะต้องนำสำเนาบัตรประชาชนไปแนบประกอบการสมัครเข้าร่วมประกวดในแต่ละระดับด้วย

ทั้งนี้ กรุณากรอรายละเอียดในใบสมัครให้ครบถ้วนและส่งไปยัง อาคารวัฒนธรรมวลัยลักษณ์ อาคารพลศึกษา มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๑๖๑ โทรสาร ๐-๗๕๖๗-๒๕๐๗ ภายในวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นางสาวปริญญา สีหะรัตน์ โทรศัพท์ ๐-๗๕๖๗-๒๕๖๖ หรือ ๐๘๐-๕๒๐๐๔๒๖