



## แบบคำขอย้ายสังกัดสมาคมกีฬาจังหวัด

### การแข่งขันกีฬาคนพิการแห่งชาติ

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน นายกสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด .....

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

จังหวัดที่เกิด ..... เลขที่บัตรประชาชน

ได้ขอขึ้นทะเบียนเป็นนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด ..... เลขที่ทะเบียน (ถ้ามี) .....

ประเภทความพิการ ..... ระดับ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขึ้นทะเบียนเป็นนักกีฬาสังกัดของท่านตั้งแต่.....เป็นระยะเวลา.....ปี

- ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายจังหวัดเพื่อ  ขึ้นทะเบียนนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาจังหวัด.....  
 ไม่ขึ้นทะเบียนนักกีฬาจังหวัดใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

**\*\* การย้ายสังกัดสมาคมกีฬาจังหวัด จะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์  
ที่ กทท.กำหนด ในระเบียบการกีฬาแห่งประเทศไทย ว่าด้วย  
การขึ้นทะเบียนนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาคนพิการแห่งชาติ  
พ.ศ.2552 นักกีฬาที่เจตนาหรือละเลยไม่ปฏิบัติตามระเบียบให้ถือว่า  
การขึ้นทะเบียนนั้นสิ้นสุดลงและพิจารณาโทษตามเห็นสมควร**

ลงชื่อ ..... นักกีฬา

( ..... )

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ความเห็นของสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดต้นสังกัด

- อนุมัติให้ย้าย  
 ไม่อนุมัติให้ย้าย เพราะ.....

ลงชื่อ .....

( ..... )

เลขาธิการ / นายกสมาคม จังหวัด.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ : นักกีฬาที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นนักกีฬาของจังหวัดใดแล้ว ไม่สามารถย้ายไปเป็นนักกีฬาจังหวัดอื่น เว้นแต่ได้รับความเห็นชอบจากจังหวัดเดิม และจังหวัดใหม่เสียก่อน กรณีที่นักกีฬาขึ้นทะเบียนเป็นนักกีฬาของจังหวัดนั้น ๆ มาแล้วไม่น้อยกว่าสองปี สามารถย้ายได้โดยไม่ต้องได้รับความเห็นชอบจากจังหวัดเดิม แต่ต้องยื่นแบบคำขอย้ายจังหวัดต่อจังหวัดเดิม ตามแบบที่ กทท. กำหนด

(ถ่ายสำเนาได้)