

ใบสมัคร

การประกวดวงดนตรีลูกทุ่ง(คอมโบ้) พร้อมวงเครื่อง
งานมหกรรมดนตรี “เทิดไท้คีตราชน” ประจำปี ๒๕๖๒
เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

ชื่อ.....นามสกุล.....
สังกัดสถานศึกษา.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ(๒ หมายเลข) ๑.....๒.....
ประสงค์จะสมัครเข้าประกวดวงดนตรีคอมโบ้พร้อมวงเครื่อง ประเภท.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่สมัคร.....

.....
ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)
วันที่.....