

ใบสมัคร
การประกวดวงดนตรีลูกทุ่ง (คอมโบ้) พร้อมทางเครื่อง
งานมหกรรมดนตรี “เทิดไท้คีตราชน”
เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

ชื่อ นามสกุล

สังกัดสถานศึกษา ตำบล.....

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ประสงค์จะสมัครเข้าประกวดวงดนตรีคอมโบ้พร้อมทางเครื่อง ประเภท

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

.....
ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....