



ใบสมัครประกวดร้องเพลงลูกทุ่ง

โครงการวันลอยกระทง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
องค์การบริหารส่วนตำบลลำภู อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

วันที่.....

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (โปรดระบุ)

มีความประสงค์ประกวดร้องเพลงลูกทุ่ง

โดยจะขับร้องเพลง (ชื่อเพลง)

ของ (ชื่อนักร้องผู้ขับร้อง)

เพลงสำรอง (ชื่อเพลง)

ของ (ชื่อนักร้องผู้ขับร้อง)

ข้าพเจ้าทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการประกวดร้องเพลงลูกทุ่งดังกล่าวถูกต้องแล้ว และยอมรับ
ผลการตัดสินของคณะกรรมการตัดสินการประกวดทุกประการ

เอกสารพร้อมใบสมัคร ☐ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครประกวด

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



ใบสมัครประกวดธิดานพมาศ

โครงการวันลอยกระทง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
องค์การบริหารส่วนตำบลลำภู อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

วันที่.....

ข้าพเจ้าชื่อเล่น.....
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี
ที่อยู่..... หมู่ที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (โปรตรับ)
ความสามารถพิเศษที่จะแสดง.....

มีความประสงค์ประกวดธิดานพมาศ รุ่นอายุ ๘ – ๑๒ ปีบริบูรณ์ (เกิดปี พ.ศ. ๒๕๕๖ – ๒๕๖๐)

ข้าพเจ้าทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการประกวดธิดานพมาศดังกล่าวถูกต้องแล้ว และยอมรับ
ผลการตัดสินของคณะกรรมการตัดสินการประกวดทุกประการ

เอกสารพร้อมใบสมัคร ☐ สำเนาบัตรประชาชนจำนวน ๑ ฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง/ผู้ส่งเข้าประกวด

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ กรณีใช้เพลงประกอบการแสดง ส่งแผ่น CD พร้อมเขียนชื่อ/สกุลที่แผ่นให้เรียบร้อย



ใบสมัครประกวดกระทง

โครงการวันลอยกระทง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
องค์การบริหารส่วนตำบลลำภู อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....
อายุ.....ปี ที่อยู่..... หมู่ที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (โปรดระบุ)

มีความประสงค์ส่งกระทงเข้าร่วมประกวด ประเภท

- ☐ ประเภทสวยงาม
☐ ประเภทความคิดสร้างสรรค์

ข้าพเจ้าทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการประกวดกระทงดังกล่าวถูกต้องแล้ว และยอมรับผลการตัดสิน
ของคณะกรรมการตัดสินการประกวดทุกประการ

เอกสารพร้อมใบสมัคร ☐ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ผู้ส่งกระทงเข้าร่วมประกวดทุกประเภท ต้องนำกระทงมาลงทะเบียนต่อเจ้าหน้าที่
ในวันพุธ ที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. หากพ้นระยะเวลาที่กำหนด
ถือว่าสละสิทธิ์ในการเข้าร่วมประกวด

ลำดับที่



ใบสมัครประกวดนางนพมาศ

โครงการวันลอยกระทง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
องค์การบริหารส่วนตำบลลำภู อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

วันที่.....

ข้าพเจ้า ชื่อเล่น.....
อายุ.....ปี บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (โปรตระกูล)
ความสามารถพิเศษที่จะแสดง.....

มีความประสงค์ประกวดนางนพมาศ (อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป)

ข้าพเจ้าทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการประกวดนางนพมาศ ดังกล่าวถูกต้องแล้วและยอมรับผลการตัดสินของคณะกรรมการตัดสินการประกวดทุกประการ

เอกสารพร้อมใบสมัคร ☐ สำเนาบัตรประชาชนจำนวน ๑ ฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....ผู้ส่งเข้าประกวด
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ กรณีใช้เพลงประกอบการแสดง ส่งแผ่น CD พร้อมเขียนชื่อ/สกุลที่แผ่นให้เรียบร้อย