



ใบสมัครการประกวดสัปดาห์
ในงานมหกรรมวัฒนธรรมแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
ณ เฟลนารี ฮอลล์ ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์
วันศุกร์ที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑

ชื่อทีม

รายชื่อผู้เข้าแข่งขัน

๑. ชื่อ - สกุล (ผู้ควบคุมทีม)

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail Address:.....

๒. ชื่อ - สกุล

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail Address:.....

๓. ชื่อ - สกุล

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail Address:.....

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในระเบียบการและหลักเกณฑ์ของการประกวดแล้ว และจะยอมรับ และยินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบและเงื่อนไขของกรมส่งเสริมวัฒนธรรมที่ระบุไว้ในประกาศ ทุกประการและขอรับรองคุณสมบัติของผู้เข้าร่วมประกวดในทีมทุกคน

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

...../...../.....

ส่งใบสมัครได้ที่ กลุ่มสนับสนุนกิจการพิเศษ กองกิจการเครือข่ายทางวัฒนธรรม กรมส่งเสริมวัฒนธรรม

โทร. ๐ ๒๒๔๗ ๐๐๑๓ ต่อ ๑๔๑๔ โทรสาร ๐ ๒๖๔๕ ๒๕๕๘, ๐ ๒๖๔๕ ๓๐๗๔, ๐ ๒๖๔๕ ๒๕๗๔

Email Address: sa9.dcp@gmail.com