



# เอกสารแนบท้ายประกาศกรมพลศึกษา (ใบสมัคร)

## เรื่อง

การประกวด “รูปแบบการออกกำลังกายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นของผู้สูงอายุ” ประจำปี ๒๕๖๙

---

## เสนอ

สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา กรมพลศึกษา  
กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

ชื่อทีม.....

สมัครในนามสังกัด.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

ชื่อ - สกุล ผู้ประสานงานหลัก (นาย/นาง/นางสาว).....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)








ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่พลศึกษาประจำอำเภอ/จังหวัด.....

(กรณี กรุงเทพมหานครหรือพื้นที่ที่ไม่มีเจ้าหน้าที่พลศึกษาของกรมพลศึกษา ให้รับรองโดยหัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแทน)

# ใบสมัคร

## ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ลำดับที่	รูปผู้เข้าประกวด	ข้อมูลผู้เข้าประกวด	วัน/เดือน/ปีเกิด	หมายเหตุ
๑		คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		
๒		คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		
๓		คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		
๔		คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		
๕		คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		
๖		คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		
๗		คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		

ลำดับที่	รูปผู้เข้าประกวด	ข้อมูลผู้เข้าประกวด	วัน/เดือน/ปีเกิด	หมายเหตุ
๘	 สำรอง ๑	คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		สำรอง ๑
๙	 สำรอง ๒	คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		สำรอง ๒
<b>ผู้ควบคุมทีม</b>				
๑๐	 ผู้ควบคุมทีม	คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		

หมายเหตุ: ๑. ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของทุกคน เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติ

๒. แนบใบรายงานผลการทดสอบสมรรถภาพทางกายทุกคน ผ่านระบบของกรมพลศึกษา (ถ้ามี)

ชื่อทีม.....จังหวัด.....

สังกัด .....

ชื่อ - สกุล ผู้ประสานงาน (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

อีเมล.....เบอร์มือถือ.....

เบอร์มือถือ (สำรอง) ..... Line ID .....

ขอรับรองว่าผู้เข้าประกวดและเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศกรมพลศึกษา เรื่อง การประกวดรูปแบบการออกกำลังกายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นของผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๙ ทุกประการ และนำเอกสารฉบับจริงมาเพื่อยืนยันตัวตนในวันรายงานตัวรอบชิงชนะเลิศ (กรณีที่ผ่านมาเข้ารอบ)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประธานชมรม/หัวหน้าหน่วยงาน/เจ้าหน้าที่พลศึกษาของกรมพลศึกษาประจำอำเภอ,จังหวัด หรือผู้ประสานงานหลัก  
(กรณี กรุงเทพมหานครหรือพื้นที่ที่ไม่มีเจ้าหน้าที่พลศึกษาของกรมพลศึกษา ให้รับรองโดยหัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแทน)

## ส่วนที่ ๒ ข้อมูลรูปแบบการออกกำลังกายที่ส่งเข้าประกวด

๑. เป้าหมายหรือผลลัพธ์ของการออกกำลังกายด้วยรูปแบบที่ทีมท่านสร้างสรรค์ขึ้น

.....

.....

๒. อธิบายแนวคิดและรูปแบบการออกกำลังกายที่ส่งเข้าประกวด พอสังเขป (แบบเอกสารเพิ่มเติมได้)  
(ใช้การออกกำลังกายรูปแบบใดบ้าง มีจุดเด่น/เอกลักษณ์/ การประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นอย่างไร)

.....

.....

.....

๓. การต่อยอด/ ขยายผล หลังจากการประกวดครั้งนี้

.....

.....

๔. ประยุกต์พระราชกรณียกิจสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง  
อย่างไร

.....

.....

## ส่วนที่ ๓ ข้อมูลการรับเงินรางวัล

ข้อมูลการรับเงิน กรณีที่ผ่านการคัดเลือก

ชื่อ - สกุล (ผู้รับเงิน) .....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....

.....

E-mail..... ID LINE : .....



\*\*\* สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ \*\*\*

นายอภิรมย์ อาทิตย์ตั้ง

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๑๕ ๐๗๓๕๗ หรือ ๐๘ ๓๑๔๕ ๒๒๐๐ ไลน์กลุ่ม: การประกวดผู้สูงอายุ ๖๙

กรุณาตอบกลับ ภายในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙



### การประกวดรูปแบบการออกกำลังกายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นของผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๙

การดำเนินงาน	ระยะเวลา	ช่องทาง/สถานที่
เปิดรับสมัคร (ศึกษารายละเอียดเอกสารและ ระเบียบการประกวดฯ)	ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๖ ม.ค. ๖๙	(๑) กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ สำนักวิทยาศาสตร์ การกีฬา กรมพลศึกษา อีเมล sportsci.dpe@dpe.go.th โทรศัพท์ ๐ ๒๒๑๕ ๗๓๕๗ ในวันและเวลาราชการ (๒) <a href="http://www.dpe.go.th">http://www.dpe.go.th</a> เมนู ข่าวองค์กร > ข่าวสารองค์กร > ข่าวด้านวิทยาศาสตร์การกีฬา (๓) <a href="http://sportscience.dpe.go.th">http://sportscience.dpe.go.th</a> (๔) <a href="http://www.facebook.com/สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬากรมพลศึกษา">http://www.facebook.com/สำนักวิทยาศาสตร์ การกีฬา กรมพลศึกษา</a> > กล่องข้อความ
ยื่นใบสมัครตามที่กำหนดไว้ใน เอกสารแนบท้ายประกาศ กรอกข้อมูลให้ ครบถ้วน ติดรูปผู้สมัคร พร้อมแนบสำเนา บัตรประชาชนทุกคน  ถ่ายทำและอัปโหลดคลิปวิดีโอรูปแบบ การออกกำลังกายลงในเว็บไซต์ <a href="https://www.youtube.com/">https://www.youtube.com/</a> พร้อมส่งลิ้งค์แนบทางอีเมล	ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๖ ม.ค. ๖๙	(๑) กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ติดรูปผู้สมัคร พร้อมแนบ สำเนาบัตรประชาชนทุกคน (๒) สแกนเอกสารใบสมัครที่กำหนดไว้ใน เอกสารแนบท้ายประกาศแนบส่งทางไปรษณีย์ อิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล) sportsci.dpe@dpe.go.th พร้อมลิ้งค์คลิปวิดีโอรูปแบบการออกกำลังกาย ที่ผู้สมัครทำการอัปโหลดลงในเว็บไซต์ <a href="https://www.youtube.com/">https://www.youtube.com/</a>
วันสุดท้ายของการสมัครและส่งลิ้งค์	๑๖ ม.ค. ๖๙	(อีเมล) sportsci.dpe@dpe.go.th
คณะกรรมการพิจารณาคลิปวิดีโอ <b>รอบคัดเลือก</b>	วันที่ ๒๖ - ๒๗ ม.ค. ๖๙	
ประกาศชื่อทีมที่ผ่านเข้าสู่ รอบชิงชนะเลิศ ๑๐ ทีมสุดท้าย  ให้ทีมที่ผ่านเข้ารอบ นำเอกสารใบสมัคร ฉบับจริงมาเพื่อยืนยันตัวตนในวันรายงาน ตัวในรอบชิงชนะเลิศด้วย	ภายในวันที่ ๓๐ ม.ค. ๖๙	(๑) <a href="http://www.dpe.go.th">http://www.dpe.go.th</a> เมนู ข่าวองค์กร > ข่าวสารองค์กร > ข่าวด้านวิทยาศาสตร์การกีฬา (๒) <a href="http://sportscience.dpe.go.th">http://sportscience.dpe.go.th</a> (๓) <a href="http://www.facebook.com/สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬากรมพลศึกษา">http://www.facebook.com/สำนักวิทยาศาสตร์ การกีฬา กรมพลศึกษา</a> (๔) ไลน์กลุ่ม: การประกวดผู้สูงอายุ ๖๙
ประชุมทีมและจับฉลากลำดับการประกวด	๑๓ มี.ค. ๖๙	ณ อาคารกีฬานิมิบุตร สนามกีฬาแห่งชาติ
<b>การประกวดรอบชิงชนะเลิศ</b>	๑๓ มี.ค. ๖๙	ณ อาคารกีฬานิมิบุตร สนามกีฬาแห่งชาติ และ Facebook Fanpage “สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา กรม พลศึกษา” หรือที่ลิ้งค์ <a href="http://www.facebook.com/สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬากรมพลศึกษา">http://www.facebook.com/ สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา กรมพลศึกษา</a>

หมายเหตุ: กำหนดการประกวดอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม