

ลำดับที่.....

รูปถ่ายหน้าตรงไม่
สวมหมวก

ใบสมัคร (แข่งขันร้องเพลงไทยลูกทุ่ง)
รายการ “กิกดู สงครามเพลงเงินล้าน” ตัวแทนจังหวัดนครศรีธรรมราช

- ชาย หญิง
- นักเรียน นักศึกษา ประชาชนชนทั่วไป

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....นามสกุล.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ เข้าคัดเลือก และแข่งขันร้องเพลงไทยลูกทุ่ง ในรายการ “กิกดู สงครามเพลงเงินล้าน”
 ตัวแทนจังหวัดนครศรีธรรมราช

*****ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในหลักเกณฑ์การประกวดร้องเพลงในรายการ “กิกดู สงครามเพลงเงินล้าน” เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การแข่งขัน รวมทั้งยินดีให้ความร่วมมือกับเทศบาลตำบลที่วังทุกประการ*****

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)

กรณีนักเรียน นักศึกษา
 ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครอง/ผู้บริหารสถานศึกษา ตำแหน่ง.....
 ขอยินยอมให้ (นาย/นางสาว)สมัครเข้าร่วมคัดเลือกแข่งขัน
 ร้องเพลงในรายการ “กิกดู สงครามเพลงเงินล้าน” ตัวแทนจังหวัดนครศรีธรรมราช

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/ผู้บริหารสถานศึกษา
 (.....)