



ใบสมัครแข่งขันกอล์ฟเยาวชนภาคกลาง

TGA-SINGHA Junior Golf Ranking 2025-2026 Central Region

วันที่...../...../.....

เรียน กรรมการแข่งขัน

เรื่อง ขอสมัครเข้าร่วมแข่งขันกอล์ฟรายการ TGA-SINGHA Junior Golf Ranking 2025-2026 Central Region

ข้าพเจ้า ชื่อ – นามสกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ - นามสกุล ภาษาอังกฤษ (ENGLISH).....เพศ.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน(นับจากวันที่เกิดถึงวันสุดท้ายของการแข่งขัน)

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....ชื่อผู้ฝึกสอน.....

กรณีเร่งด่วนติดต่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....เบอร์โทร.....

เลขที่สมาชิก

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ขอสมัครแข่งขันในคลาส

	SB
--	----

	AB
--	----

	BB
--	----

	CB
--	----

	DB
--	----

	EB
--	----

	FB
--	----

	SG
--	----

	AG
--	----

	BG
--	----

	CG
--	----

	DG
--	----

	EG
--	----

	FG
--	----

สนามที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ณ สนาม.....

ได้ชำระค่าสมัครเป็นจำนวนเงิน.....บาท ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตาม

กติกากการแข่งขันของคณะกรรมการจัดการแข่งขันทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

○ บัญชีรับโอนค่าสมัครชื่อนายพิรวัชร เวียงคำ

*ธนาคารกรุงเทพ สาขารัชดา-ลาดพร้าว เลขที่บัญชี 177-0-44617-5

*ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขานครปฐม เลขที่บัญชี 148-1-41558-3

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมกับใบโอนค่าสมัครมาที่ Office Line @tgacr หรือ Line ID.

0844481924 หรือไลน์กลุ่ม TGA ภาคกลาง หรือ อีเมล pro.pee@outlook.com



OFFICIAL ENTRY FORM

TGA-SINGHA Junior Golf Ranking 2025-2026 Central Region

Date...../...../.....

Dear Tournament Director

Subject Official Entry Form for TGA-SINGHA Junior Golf Ranking 2025-2026 Central Region

Name.....

Surname.....Gender.....

Date Of Birth..... Age..... Month(Count of birth to last day on Tournament)

Address.....

Tel..... Parent.....

In urgent caes, Contact..... Relation.....Tel.....

Member No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Entry Class			
<input type="text"/>	SB	<input type="text"/>	AB	<input type="text"/>	BB	<input type="text"/>	CB	<input type="text"/>	DB	<input type="text"/>	EB	<input type="text"/>	FB
<input type="text"/>	SG	<input type="text"/>	AG	<input type="text"/>	BG	<input type="text"/>	CG	<input type="text"/>	DG	<input type="text"/>	EG	<input type="text"/>	FG

Field No..... Date..... Course Name.....

Pay fo Entry fee..... Bath I promise to comply with all rules of the competition.

Signature..... (Player or Parent)

(.....)

Please write this form and Pay Entry fee to Mr. Peerawachara Viangkham

*Bangkok Bank, Ratchada - Lat Phrao Branch, Account **177-0-44617-5**

*Bank of Ayudhya, Nakhon Pathom Branch, Account **148-1-41558-3**

Please send Form and pay slip to E mail pro.pee@outlook.com

or Line Official. @tgacr or Line ID. 0844481924