



ลำดับที่สมัคร.....

เข้าประกวดลำดับที่.....

ใบสมัครการประกวด “นางนพมาศ”  
ประจำปี ๒๕๖๒  
วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒  
กองการศึกษา เทศบาลเมืองบางกรวย  
.....

\*\*\* ชื่อ - สกุล.....

\*\*\* ชื่อเล่น.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

\*\*\* อายุ.....ปี.....เดือน

\*\*\* สัดส่วน ออก.....นิ้ว เอว.....นิ้ว

สะโพก.....นิ้ว ส่วนสูง.....ซม.

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....

ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต .....

จังหวัด .....

โทรศัพท์ .....

อาชีพ .....

ขอสมัครเข้าร่วมการประกวด “นางนพมาศ”  
ประจำปี ๒๕๖๒ ของ เทศบาลเมืองบางกรวย  
และ ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วน  
ตามประกาศเทศบาลจริงทุกประการ

รูปถ่าย ๔x๖  
จำนวน ๑ รูป

\*\*\*ชื่อ / หน่วยงานผู้ส่งเข้าประกวด.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง/พี่เลี้ยง  
(.....)

หมายเหตุ ๑. สัญลักษณ์ (\*\*\*) ต้องใส่ข้อมูลให้ครบถ้วน

๒. รายงานตัวหลังเวทีการประกวดวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร  
(.....)