



ใบสมัคร

การประกวดดนตรีและการแสดงพื้นบ้าน

ถ้วยพระราชทานสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

พุทธศักราช ๒๕๖๔

“รวมศิลป์ แผ่นดินสยาม”

๑. ประเภทที่ประกวด

- รวมศิลป์พื้นบ้านภาคเหนือ  รวมศิลป์พื้นบ้านภาคกลาง  
 รวมศิลป์พื้นบ้านภาคตะวันออกเฉียงเหนือ  รวมศิลป์พื้นบ้านภาคใต้

๒. ชื่อคณะ.....  
ที่อยู่.....

๓. ชื่อผู้ฝึกสอน .....  
หมายเลขโทรศัพท์.....

๔. ชื่อหัวหน้าคณะ.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....

๕. ชื่อ - นามสกุล และหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ร่วมคณะ ทั้งผู้เล่นจริงและผู้เล่นสำรอง

- |            |                 |
|------------|-----------------|
| ๕.๑ .....  | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๒ .....  | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๓ .....  | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๔ .....  | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๕ .....  | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๖ .....  | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๗ .....  | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๘ .....  | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๙ .....  | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๑๐ ..... | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๑๑ ..... | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๑๒ ..... | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๑๓ ..... | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๑๔ ..... | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๑๕ ..... | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๑๖ ..... | ทำหน้าที่ ..... |
| ๕.๑๗ ..... | ทำหน้าที่ ..... |

๕.๑๘ .....	ทำหน้าที่ .....
๕.๑๙ .....	ทำหน้าที่ .....
๕.๒๐ .....	ทำหน้าที่ .....
๕.๒๑ .....	ทำหน้าที่ .....
๕.๒๒ .....	ทำหน้าที่ .....
๕.๒๓ .....	ทำหน้าที่ .....
๕.๒๔ .....	ทำหน้าที่ .....
๕.๒๕ .....	ทำหน้าที่ .....
๕.๒๖ .....	ทำหน้าที่ .....
๕.๒๗ .....	ทำหน้าที่ .....
๕.๒๘ .....	ทำหน้าที่ .....
๕.๒๙ .....	ทำหน้าที่ .....
๕.๓๐ .....	ทำหน้าที่ .....

๖. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เล่นจริงและผู้เล่นสำรอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องคนละ ๑ ฉบับ โดยสมัครได้คนละ ๑ คนละ ต่อ ๑ ประเภท เท่านั้น

๗. เอกสารแนะนำคณะ จำนวน ๑๐ ชุด

๘. รายละเอียดการแสดง ชื่อเพลง เนื้อร้องที่กำหนดให้ประพันธ์ขึ้นใหม่ จำนวน ๑๐ ชุด พร้อมระบุ ผู้ประพันธ์ และ วัน เวลา ที่ประพันธ์เนื้อร้อง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

กรุณาส่งใบสมัคร  
สถานที่ส่งใบสมัคร

ภายในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔  
กลุ่มสืบสานวัฒนธรรม กรมส่งเสริมวัฒนธรรม  
เลขที่ ๑๔ ถนนเทียมร่วมมิตร แขวงห้วยขวาง  
เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐  
โทรสาร ๐ ๒๒๔๘ ๕๘๓๘  
หรือจัดส่งทางอีเมลล์ : dance.stv2@outlook.com

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้ควบคุม/หัวหน้าคณะ  
วันที่ .....