



มหาวิทยาลัยทักษิณ	
5573	ปี พ.ศ. 2569
หน้า	หน้า 19.43
หน้า	หน้า

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๑๑(๖๕๕๕)

สถาบันพัฒนาการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยภาคใต้
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง โครงการ ลอยกระทง ชุมชนสวนตุล ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์
๒. ใบสมัคร

จำนวน ๕ แผ่น
จำนวน ๔ แผ่น

ด้วย สถาบัน กศน.ภาคใต้ ร่วมกับชุมชน หมู่ที่ ๔,๕,๖,๗ และหน่วยงานเครือข่าย ในตำบล
เขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา จะจัดกิจกรรมลอยกระทง ประจำปี ๒๕๖๐ เพื่อให้คนในชุมชนได้
ร่วมกิจกรรมลอยกระทงในพื้นที่ใกล้บ้าน อันก่อให้เกิดความรัก ความสัมพันธ์อันดี และได้มีส่วนร่วมในการ
อนุรักษ์ประเพณีลอยกระทงให้อยู่สืบไป ในวันศุกร์ที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ บริเวณอ่างเก็บน้ำบ้านสวนตุล
(ภายในสถาบัน กศน.ภาคใต้) หมู่ที่ ๕ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา

สถาบัน กศน.ภาคใต้ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ดังนี้

๑. การส่งบุตรหลานเข้าประกวดหนูน้อยนพมาศ อายุ ๕ - ๗ ปี
๒. การส่งบุคลากรเข้าประกวดนางนพมาศ อายุ ๑๘ - ๒๕ ปี
๓. การส่งบุคลากรเข้าประกวดร้องเพลงลูกทุ่ง จำนวน ๓ รุ่น
๔. การส่งกระทงเข้าประกวด ประเภท สวยงาม / ความคิดสร้างสรรค์

โดยสามารถแจ้งความประสงค์และสมัครเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวได้ ภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ณ สถาบันกศน.ภาคใต้ ผู้ประสานงาน นางสาวปัทมาภรณ์ ปันทอง โทร. ๐๘๒-๒๖๖๔๔๒๔ รายละเอียดดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมกิจกรรม จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายอริย์ คงนวลใจ)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยภาคใต้

กลุ่มอำนวยการ (งานกิจกรรมพิเศษ)

โทร ๐-๗๔๓๓-๖๐๗๑

โทรสาร ๐-๗๔๓๓-๖๐๗๔

www.southnfe.go.th



ลอยกระทง ชุมชนสวนตุล



3 พฤศจิกายน 2560



ณ อ่างเก็บน้ำบ้านสวนตุล (สถาบัน กศน.ภาคใต้) ม.5 ต.เขารูปช้าง อ.เมืองสงขลา



- ★ ลอยกระทงท่ามกลางธรรมชาติ
- ★ ประกวดหนูน้อยนพมาศ อายุ 5 - 7 ปี
- ★ ประกวดนางนพมาศ อายุ 18 - 25 ปี
- ★ ประกวดร้องเพลงลูกทุ่ง 3 รุ่น (อายุไม่เกิน 15 ปี/ อายุไม่เกิน 45 / อายุ 45 ปี ขึ้นไป)
- ★ ประกวดกระทง 2 ประเภท (ประเภทสวยงาม / ประเภทความคิดสร้างสรรค์)



...การรับสมัคร...

ตั้งแต่วันที่

ถึง 1 พฤศจิกายน 2560

ณ สถาบัน กศน.ภาคใต้

โทร. 074 - 336071

ผู้ประสานงาน นายอรัญ คงนวลโย 081-8987291 / น.ส.ปัทมาภรณ์ ปิ่นทอง 082-2665824

เวลา 17.00 น. เป็นต้นไป

ลอยกระทง...ใกล้บ้าน...เบิกบานใจ ปลอดภัย ไป กศน.

สนับสนุนงบประมาณโดย เทศบาลเมืองเขารูปช้าง / สถาบัน กศน.ภาคใต้ / องค์กรเครือข่ายและชุมชนตำบลเขารูปช้าง

การประกวดหนูน้อยนพมาศ
ลอยกระทง ชุมชนสวนตุล ประจำปี ๒๕๖๐
วันศุกร์ที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ณ อ่างเก็บน้ำบ้านสวนตุล สถาบัน กศน.ภาคใต้ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา

.....

◇ คุณสมบัติ

๑. เพศหญิง อายุ ๕ - ๗ ปี
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา (ตามทะเบียนบ้านหรือกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านรับรอง)

◇ การแต่งกาย

ผู้เข้าประกวดสวมชุดไทย สมัยใดก็ได้

◇ รางวัล

- | | | | |
|------------------------------|--------------|-----------|-----------------|
| ๑. รางวัลชนะเลิศ | เงินรางวัล | ๓,๐๐๐ บาท | พร้อมถ้วยรางวัล |
| ๒. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๑ | เงินรางวัล | ๒,๐๐๐ บาท | พร้อมถ้วยรางวัล |
| ๓. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๒ | เงินรางวัล | ๑,๐๐๐ บาท | พร้อมถ้วยรางวัล |
| ๔. รางวัลชมเชย ๒ รางวัล | เงินรางวัลละ | ๕๐๐ บาท | |
| พิเศษ รางวัลขวัญใจมหาชน | เงินรางวัล | ๑,๐๐๐ บาท | พร้อมถ้วยรางวัล |

◇ หลักฐานการสมัคร

๑. ใบสมัคร
๒. สำเนาสูติบัตร จำนวน ๒ ฉบับ (รับรองสำเนา)
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ (รับรองสำเนา)

◇ หลักเกณฑ์การตัดสิน

๑. รูปร่างหน้าตา
๒. บุคลิกท่าทางและการแสดงออก
๓. การแต่งกาย
๔. ความสามารถพิเศษ
๕. ปฏิภาณไหวพริบการตอบคำถาม

◇ การรับสมัคร

๑. ตั้งแต่วันที่ - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ
๒. ลงทะเบียนรายงานตัว เวลา ๑๗.๐๐-๑๘.๐๐ น. ณ บริเวณเวทีการประกวด เริ่มประกวดเวลา ๑๘.๐๐ น. เป็นต้นไป

ณ สถาบัน กศน.ภาคใต้ ม.๕ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง โทร ๐๗๔-๓๓๖๐๗๑

ผู้ประสานงาน นายอริญ คงนวลโย ๐๘๑-๘๘๘๗๒๕๑
นางสาวปัทมาภรณ์ ปิ่นทอง ๐๘๒-๒๖๖๕๘๒๔

.....

การประกวดนางนพมาศ
ลอยกระทง ชุมชนสวนตุล ประจำปี ๒๕๖๐
วันศุกร์ที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ณ อ่างเก็บน้ำบ้านสวนตุล สถาบัน กศน.ภาคใต้ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา

.....

◇ คุณสมบัติ

๑. เพศหญิง
๒. อายุ ๑๘ - ๒๕ ปี
๓. มีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา (ตามทะเบียนบ้านหรือกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านรับรอง)

◇ การแต่งกาย

ผู้เข้าประกวดสวมชุดไทย สมัยใดก็ได้

◇ รางวัล

- | | | |
|------------------------------|------------|---------------------------|
| ๑. รางวัลชนะเลิศ | เงินรางวัล | ๕,๐๐๐ บาท พร้อมถ้วยรางวัล |
| ๒. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๑ | เงินรางวัล | ๔,๐๐๐ บาท พร้อมถ้วยรางวัล |
| ๓. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๒ | เงินรางวัล | ๓,๐๐๐ บาท พร้อมถ้วยรางวัล |
| ๔. รางวัลขวัญใจ | เงินรางวัล | ๑,๐๐๐ บาท พร้อมถ้วยรางวัล |

◇ หลักฐานการสมัคร

๑. ใบสมัคร
๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ (รับรองสำเนา)
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ (รับรองสำเนา)

◇ หลักเกณฑ์การตัดสิน

๑. รูปร่างหน้าตา
๒. บุคลิกท่าทางและการแสดงออก
๓. การแต่งกาย
๔. ความสามารถพิเศษ
๕. ปฏิภาณไหวพริบการตอบคำถาม

◇ การรับสมัคร

๑. ตั้งแต่บัดนี้ - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ
๒. ลงทะเบียนรายงานตัว เวลา ๑๘.๓๐ น. ณ บริเวณเวทีการประกวด เริ่มประกวดเวลา ๑๙.๓๐ น. เป็นต้นไป

ณ สถาบัน กศน.ภาคใต้ ม.๕ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง โทร ๐๗๔-๓๓๖๐๗๑

ผู้ประสานงาน นายอรรณู คงนวลโย ๐๘๑-๘๘๘๗๒๙๑
นางสาวปัทมาภรณ์ ปิ่นทอง ๐๘๒-๒๖๖๕๘๒๔

.....

การประกวดกระทง
ลอยกระทง ชุมชนสวนตุล ประจำปี ๒๕๖๐
วันศุกร์ที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ณ อ่างเก็บน้ำบ้านสวนตุล สถาบัน กศน.ภาคใต้ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา

.....

◇ ประเภท จำนวน ๒ ประเภท

๑. ประเภทสวยงาม หลักเกณฑ์

- ขนาดกระทง เส้นผ่านศูนย์กลาง ๑๘ นิ้ว ขึ้นไป
- ทำจากวัสดุธรรมชาติ ย่อยสลายและลอยน้ำได้
- มีความหมายที่สื่อถึงประเพณีนิยม ที่นำมาเป็นองค์ประกอบทางศิลปะ ในการจัดทำ เช่น คตินิยม หลักธรรมทางศาสนา หรือประเพณีของความเชื่อในท้องถิ่น
- ความสัมพันธ์ของขนาด รูปทรง และความสมดุล ความวิจิตรของกนกและสี

๒. ประเภทความคิดสร้างสรรค์ หลักเกณฑ์

- ขนาดกระทง เส้นผ่านศูนย์กลาง ๑๘ นิ้ว ขึ้นไป
- ใช้วัสดุที่เหลือใช้ (รีไซเคิล) หรือวัสดุธรรมชาติ ได้อย่างเสรี
- แสดงออกความคิดสร้างสรรค์ ที่สอดคล้องกับประเพณีวัฒนธรรมท้องถิ่น
- ความเหมาะสมกลมกลืนขององค์ประกอบศิลป์ (เส้น รูปทรง ขนาด สี ความสมดุล)
- ลอยน้ำได้

◇ รางวัล

๑. รางวัลชนะเลิศ	เงินรางวัล	๓,๐๐๐ บาท	พร้อมถ้วยรางวัล
๒. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๑	เงินรางวัล	๒,๐๐๐ บาท	พร้อมถ้วยรางวัล
๓. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๒	เงินรางวัล	๑,๐๐๐ บาท	พร้อมถ้วยรางวัล
๔. รางวัลชมเชย ประเภทละ ๒ รางวัล	เงินรางวัล	๕๐๐ บาท	

◇ หลักฐานการสมัคร

๑. ใบสมัคร
๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ (รับรองสำเนา)
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ (รับรองสำเนา)

ผู้ส่งกระทงเข้าประกวดต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา (ตามทะเบียนบ้านหรือกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านรับรอง)

◇ การรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ

ณ สถาบัน กศน.ภาคใต้ ม.๕ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง โทร ๐๗๔-๓๓๖๐๗๑

ผู้ประสานงาน นายอรัญ คงนวลโย ๐๘๑-๘๙๘๗๒๙๑

นางสาวปัทมาภรณ์ ปิ่นทอง ๐๘๒-๒๖๖๕๘๒๔

การประกวดร้องเพลงลูกทุ่ง
ลอยกระทง ชุมชนสวนตุล ประจำปี ๒๕๖๐
วันศุกร์ที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ณ อ่างเก็บน้ำบ้านสวนตุล สถาบัน กศน.ภาคใต้ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา

.....

◇ คุณสมบัติ

๑. เพศชาย - หญิง จำนวน ๓ รุ่น
 - รุ่นที่ ๑ อายุไม่เกิน ๑๕ ปี
 - รุ่นที่ ๒ อายุไม่เกิน ๔๕ ปี
 - รุ่นที่ ๓ อายุ ๔๕ ปี ขึ้นไป
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา (ตามทะเบียนบ้านหรือกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านรับรอง)

◇ รางวัล

- | | | |
|-----------------------------|------------|---------------------------|
| ๑. รางวัลชนะเลิศ | เงินรางวัล | ๑,๕๐๐ บาท พร้อมถ้วยรางวัล |
| ๒. รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ | เงินรางวัล | ๑,๐๐๐ บาท พร้อมถ้วยรางวัล |
| ๓. รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ | เงินรางวัล | ๕๐๐ บาท พร้อมถ้วยรางวัล |

◇ หลักฐานการสมัคร

๑. ใบสมัคร
๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ (รับรองสำเนา)
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ (รับรองสำเนา)

◇ หลักเกณฑ์การตัดสิน

๑. น้ำเสียง
๒. จังหวะ
๓. ทำนอง
๔. อักขระ
๕. ท่วงท่า ลีลา

◇ การรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ

ณ สถาบัน กศน.ภาคใต้ ม.๕ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง โทร ๐๗๔-๓๓๖๐๗๑

ผู้ประสานงาน นายอรัญ คงนวลโย ๐๘๑-๘๘๘๗๒๕๑
นางสาวปัทมาภรณ์ ปิ่นทอง ๐๘๒-๒๖๖๕๘๒๔

ใบสมัครเข้าร่วมประกวดหนูน้อยนพมาศ
กิจกรรม ลอยกระทง ชุมชนสวนตุล ประจำปี ๒๕๖๐
วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ณ สถาบัน กศน.ภาคใต้ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา

ชื่อ - สกุล ชื่อเล่น.....เกิดวันที่.....
เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี บ้านเลขที่..... หมู่ที่ซอย.....
ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัดสงขลา
โทรศัพท์ สังกัดโรงเรียน.....
ชั้นปีที่ ส่วนสูง เซนติเมตร น้ำหนัก กิโลกรัม
ชื่อผู้ส่งเข้าประกวด

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในหลักเกณฑ์การประกวดหนูน้อยนพมาศเป็นที่เข้าใจแล้ว จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการและยึดถือผลการพิจารณาจากคณะกรรมการตัดสิน เป็นที่สุดในการประกวดพร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน

- สำเนาสูติบัตร/สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ
 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ

ลงชื่อผู้สมัคร
(.....)
วัน/เดือน/ปี

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
วัน/เดือน/ปี

หมายเหตุ คุณสมบัติผู้เข้าประกวดหนูน้อยนพมาศ

๑. เพศหญิง ๒. อายุ ๕-๗ ปี ๓. มีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลเขารูปช้าง อ.เมืองสงขลา (ตามทะเบียนบ้านหรือ
กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านรับรอง)

การรับรองของกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน (กรณีมิได้มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านในพื้นที่ตำบลเขารูปช้าง)

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ต.เขารูปช้าง
อ.เมือง จ.สงขลา ขอรับรองว่าผู้สมัครประกวดหนูน้อยนพมาศ
อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ซอย..... หมู่ที่..... ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา จริง

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ใบสมัครเข้าร่วมประกวดกระทง
กิจกรรม ลอยกระทง ชุมชนสวนตุล ประจำปี ๒๕๖๐
วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ณ สถาบัน กศน.ภาคใต้ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา

ชื่อ - สกุล เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี
บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน..... ตำบล อำเภอ
จังหวัดสงขลา โทรศัพท์

มีความประสงค์สมัครส่งกระทงเข้าประกวด ประเภท

สวยงาม ความคิดสร้างสรรค์
โดยส่งประกวดในนาม บุคคล หมู่บ้าน/ชุมชน

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในหลักเกณฑ์การประกวดกระทง จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุก
ประการและยึดถือผลการพิจารณาจากคณะกรรมการตัดสิน เป็นที่ยุติในการประกวดพร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน

สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ
 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ

ลงชื่อผู้สมัคร ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
วัน/เดือน/ปี วัน/เดือน/ปี

ผู้ส่งกระทงเข้าประกวดต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลเขารูปช้าง อ.เมืองสงขลา (ตามทะเบียนบ้านหรือกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านรับรอง)

หมายเหตุ ประเภทสวยงาม หลักเกณฑ์

๑. ขนาดกระทง เส้นผ่านศูนย์กลาง ๑๘ นิ้ว ขึ้นไป
๒. ทำจากวัสดุธรรมชาติ ย่อยสลายและลอยน้ำได้
๓. มีความหมายที่สื่อถึงประเพณีนิยม ที่นำมาเป็นองค์ประกอบทางศิลปะ ในการจัดทำ
๔. ความสัมพันธ์ของขนาด รูปทรง และความสมส่วน ความวิจิตรของกนกและสี

ประเภทความคิดสร้างสรรค์ หลักเกณฑ์

๑. ใช้วัสดุที่เหลือใช้(รีไซเคิล) หรือวัสดุธรรมชาติ ได้อย่างเสรี
๒. ขนาดกระทงเส้นผ่านศูนย์กลาง ๑๘ นิ้ว ขึ้นไป
๓. แสดงออกความคิดสร้างสรรค์ ที่สอดคล้องกับประเพณีวัฒนธรรมท้องถิ่น
๔. ความเหมาะสมกลมกลืนขององค์ประกอบศิลป์ (เส้น รูปทรง ขนาด สี ความสมดุล) ๕. ลอยน้ำได้

การรับรองของกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน (กรณีมิได้มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านในพื้นที่ตำบลเขารูปช้าง)

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ต.เขารูปช้าง
อ.เมือง จ.สงขลา ขอรับรองว่าผู้สมัครประกวดกระทง อาศัยอยู่
บ้านเลขที่ ซอย..... หมู่ที่..... ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา จริง

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ใบสมัครเข้าร่วมประกวดร้องเพลงลูกทุ่ง
กิจกรรม ลอยกระทง ชุมชนสวนตุล ประจำปี ๒๕๖๐
วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
ณ สถาบัน กศน.ภาคใต้ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา

ชื่อ - สกุลเกิดวันที่.....เดือน.....
พ.ศ. อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดสงขลา โทรศัพท์.....
เพลงที่ใช้ประกวด ชื่อเพลง..... ชื่อศิลปิน.....

ประเภท รุ่นอายุไม่เกิน ๑๕ ปี รุ่นอายุไม่เกิน ๔๕ ปี รุ่นอายุ ๔๕ ปีขึ้นไป

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในหลักเกณฑ์การประกวดร้องเพลงลูกทุ่งเป็นที่เข้าใจแล้ว จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการและยึดถือผลการพิจารณาจากคณะกรรมการตัดสิน เป็นที่สุดในการประกวดพร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน

- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ
 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ

หมายเหตุ ผู้เข้าประกวดมีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลเขารูปช้าง อ.เมืองสงขลา (ตามทะเบียนบ้านหรือกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านรับรอง)

ลงชื่อผู้สมัคร ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
วัน/เดือน/ปี วัน/เดือน/ปี

การรับรองของกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน (กรณีมิได้มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านในพื้นที่ตำบลเขารูปช้าง)

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่..... ต.เขารูปช้าง
อ.เมือง จ.สงขลา ขอรับรองว่า ผู้สมัครประกวดร้องเพลงลูกทุ่ง
อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ซอย..... หมู่ที่..... ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา จริง

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....