

මහජන ක්‍රීඩාංගණය - යටදොලවත්ත
ශරීර සුවතා මධ්‍යස්ථානයේ සාමාජික අයදුම්පත්‍රය

දුරකතන අංකය - 034 – 22 47275
 2243466

ෆැක්ස් - 034

ඊ මේල් ලිපිනය - matugamapradesiyasaba@gmail.com

1. සම්පූර්ණ නම (සිංහලෙන්)
2. සම්පූර්ණ නම (ඉංග්‍රීසියෙන්)
3. උපන්දිනය :- අවු. මාස දින
4. වයස :-
5. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය :-
6. පාසල :-
7. වසර :-
8. ලිපිනය :-
9. දුරකථන අංකය :- ජංගම :- ස්ථාවර :-
10. ක්‍රීඩාව :-

මතුගම ප්‍රාදේශීය සභා ඇකඩමිය යටතේ ඇති නීති රීති, ගාස්තු වලට යටත්ව මෙහි පුහුණුව ලැබීමට කැමති බව මෙයින් පෙරොන්දු වෙමි.

.....
 දිනය

.....
 ශිෂ්‍ය / ශිෂ්‍යාවගේ අත්සන

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ලේකම් / සභාපති,

ඉහත නම් සඳහන් අය ශරීර සුවතා මධ්‍යස්ථානයේ පුහුණුවීම් සුදුසු බවට සහතික කරමි.

.....

.....
 දිනය

ක්‍රීඩා පුහුණුකරු

අනුමත කරමි./ නොකරමි.

.....

.....
 දිනය

ලේකම්/සභාපති
 ප්‍රාදේශීය සභාව - මතුගම