

အားကစားသမားကိုယ်အင်္ဂါထိခိုက်မှုအာမခံလက်မှတ်

ကိုယ်စားလှယ်အမည် ----- လက်မှတ်အမှတ် -----
 ကိုယ်စားလှယ်အမှတ် ----- ရက်စွဲ -----

ဤအာမခံလက်မှတ်၌ ဖော်ပြထားသော ပရီမီယံ လက်ခံရရှိပြီးဖြစ်၍ အာမခံထားသူသည် အာမခံသက်တမ်းအတွင်းအားကစားရုံ (သို့မဟုတ်) အားကစားကွင်းအတွင်း အားကစားလေ့ကျင့်နေစဉ်ဖြစ်စေ၊ အားကစားယှဉ်ပြိုင်နေစဉ်ဖြစ်စေ၊ မတော်တဆထိခိုက်မိပါက ဤအာမခံလက်မှတ်နောက်ကျောတွင် ဖော်ပြထားသည့် အကျိုးခံစားခွင့်(များ)ကို ဤအာမခံလက်မှတ်ပါ စည်းမျဉ်းများ၊ ပြင်ဆင်ချက်များ (ရှိလျှင်) နှင့်အညီထုတ်ပေးရန် တာဝန်ယူကြောင်း ဤအာမခံလက်မှတ်ကို လက်မှတ်ရေးထိုး ထုတ်ပေးပါသည်။

အာမခံထားသူအမည် -----
 နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးအမှတ်/နိုင်ငံကူးလက်မှတ် -----
 နေရပ်လိပ်စာ -----
 ဖုန်းနံပါတ် -----
 ပါဝင်လှုပ်ရှားသည့်အားကစားအမျိုးအစား -----
 အာမခံထားငွေ ----- (ကျပ်-----တိတိ)
 ပရီမီယံ ----- (ကျပ်-----တိတိ)
 အာမခံသက်တမ်း 1 - Year [----- မှ ----- ရက်အထိ]
 အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲပြောင်းခံရသူအမည် -----
 နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးအမှတ်/နိုင်ငံကူးလက်မှတ် -----
 တော်စပ်ပုံ -----
 နေရပ်လိပ်စာ -----
 ဖုန်းနံပါတ် -----

အခွင့်အာဏာရအရာရှိ