

**แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรม**  
**“งานทอฝ้ายสายบุญจุลกฐิน ถิ่นอุบล คนมีธรรม**  
**ประจำปี ๒๕๕๙ จังหวัดอุบลราชธานี “**  
**วันพฤหัสบดีที่ ๑๐ วันศุกร์ที่ ๑๑ วันเสาร์ที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ.**  
**๒๕๕๙**

**ทอด ณ วัดไชยมงคล ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี**

\*\*\*\*\*

เรียน นายสมศักดิ์ จังตระกุล ประธานคณะกรรมการจัดงานทอฝ้ายเป็นสายบุญจุลกฐิน ประจำปี ๒๕๕๙  
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....

บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....สังกัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... E-mail.....

มีความประสงค์นำนักเรียน / นักศึกษาเข้าร่วมศึกษา และเรียนรู้กิจกรรมต่างๆ ของงาน “ทอฝ้ายเป็นสายบุญจุลกฐิน  
ถิ่นอุบล คนมีธรรม ประจำปี ๒๕๕๙ จังหวัดอุบลราชธานี”

ในวันที่..... พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา..... น.

จำนวนนักเรียน / นักศึกษา.....คน

จำนวนอาจารย์.....คน

โดยมีอาจารย์ผู้ควบคุมดูแล คือ

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

เรียนมาด้วยความเคารพ

(.....)

ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ**

ขอความกรุณาท่านโปรดกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้นี้เป็นข้อมูลในการเตรียมการจัดการเรียนรู้  
สำหรับนักเรียน นักศึกษาให้มีความเหมาะสม สะดวกและเป็นระบบ ถ้าเป็นไปได้ขอให้ท่านแนบรายชื่อนักเรียน / นักศึกษาที่จะ  
เข้าศึกษาและเรียนรู้มาด้วยเพื่อคณะกรรมการจะได้จัดทำเกียรติบัตรเตรียมมอบให้ในวันงาน เมื่อท่านดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว  
กรุณาส่งที่

วัดไชยมงคล ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐ (วงเล็บมุมซองว่าร่วมกิจกรรม) หรือท่านสามารถส่งข้อมูลได้ที่  
[chaturong-111@hotmail.com](mailto:chaturong-111@hotmail.com) / โทรสาร (๐๔๕) ๒๔๔๗๔๒ ส่งสัยติดต่อบริษัทได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๑ - ๙๗๙๒๔๖๐

แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมการแสดง / กิจกรรมนิทรรศการ

“งานทอฝ้ายสายบุญจุลกฐิน ถิ่นอุบล คนมีธรรม

ประจำปี ๒๕๕๙ จังหวัดอุบลราชธานี “

วันพฤหัสบดีที่ ๑๐ วันศุกร์ที่ ๑๑ วันเสาร์ที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

ทอด ณ วัดไชยมงคล ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี

\*\*\*\*\*

เรียน นายสมศักดิ์ จังตระกุล ประธานคณะกรรมการจัดงานทอฝ้ายเป็นสายบุญจุลกฐิน ประจำปี ๒๕๕๙

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....

บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....สังกัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... E-mail.....

มีความประสงค์นำกิจกรรมของโรงเรียนเข้าร่วมงาน “ทอฝ้ายสายบุญจุลกฐิน ถิ่นอุบล คนมีธรรม ประจำปี ๒๕๕๙ จังหวัดอุบลราชธานี” ดังนี้

๑. ชื่อกิจกรรม.....

๒. ประเภท

.....กิจกรรมการแสดงบนเวที

.....กิจกรรมการเล่นพื้นเมือง

.....กิจกรรมการแสดงดนตรี

.....การจัดนิทรรศการ

.....กิจกรรมอาชีพ

.....ต่อบัตรพระกัมมัฏฐาน ๑๐๘ รูป

.....อื่น ๆ (ระบุรูปแบบกิจกรรมด้วย).....

วันที่..... พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

จำนวนนักเรียน / นักศึกษา.....คน

จำนวนอาจารย์.....คน

โดยมีอาจารย์ผู้ควบคุมดูแล คือ

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

เรียนมาด้วยความเคารพ

(.....)

ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ**

ขอความกรุณาท่านโปรดกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้นี้เป็นข้อมูลในการเตรียมการจัดการเรียนรู้ สำหรับนักเรียน นักศึกษาให้มีความเหมาะสม สะดวกและเป็นระบบ ถ้าเป็นไปได้ขอให้ท่านแนบรายชื่อนักเรียน / นักศึกษาที่จะ เข้าศึกษาและเรียนรู้มาด้วยเพื่อคณะกรรมการจะได้จัดทำเกียรติบัตรเตรียมมอบให้ในวันงาน เมื่อท่านดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว กรุณานำส่งที่

วัดไชยมงคล ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐ (วงเล็บมุมซองว่าร่วมกิจกรรม) หรือท่านสามารถส่งข้อมูลได้ที่

[chaturong-111@hotmail.com](mailto:chaturong-111@hotmail.com) / โทรสาร (๐๔๕) ๒๔๔๗๔๒ ส่งสัยติดต่อสอบถามได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๑ - ๙๗๙๒๔๖๐