สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 2890
วันที่ 4 เม.ย. 67
เวลา

ที่ นศ ๐๐๐๔/ว ๑๗๒๓

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ. ๘๐๐๐๐

๓ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง การรับสมัครเด็กและเยาวชนเพื่อเข้าร่วมโครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ ประจำปี ๒๕๖๗ "ฝึกทักษะว่ายน้ำเพื่อป้องกันการจมน้ำ"

เรียน ตามบัญชีแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมพลศึกษา ได้ดำเนินการเด็กไทยว่ายน้ำได้ ประจำปี ๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุน ส่งเสริมให้เด็กและเยาวชน มีทักษะการว่ายน้ำ สามารถเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำ และรู้หลักการใช้อุปกรณ์ในการช่วยชีวิตผู้ประสบภัยทางน้ำได้ ซึ่งมีระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่เดือนเมษายน – กันยายน ๒๕๖๗

เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดนครศรีธรรมราช ขอความร่วมมือจากท่านประชาสัมพันธ์การรับสมัครเด็กและเยาวชนเพื่อเข้าร่วมโครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ ประจำปี ๒๕๖๗ "ฝึกทักษะว่ายน้ำเพื่อป้องกันการจมน้ำ" ตั้งแต่บัดนี้ จนถึง วันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางไพรวัลย์ ศรีเทพ)
ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานการเที่ยวและกีฬาจังหวัด
โทร/โทรสาร ๐ – ๗๕๓๔ – ๒๖๒๑
E-mail: nakhonsithsammarat@mots.go.th

นครา ศรัทธา อารยธรรม

บัญชีแนบท้าย

ที่ นศ ๐๐๐๔/ว ๑๗๒๓ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง การรับสมัครเด็กและเยาวชนเพื่อเข้าร่วมโครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ ประจำปี ๒๕๖๗ "ฝึกทักษะว่ายน้ำเพื่อป้องกันการจมน้ำ"

๑. ประชาสัมพันธ์จังหวัดนครศรีธรรมราช
๒. ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
๓. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช
๔. ศึกษาธิการจังหวัดนครศรีธรรมราช
๕. ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๑ – ๔
๖. ผู้อำนวยการเขตพื้นที่มัธยมศึกษานครศรีธรรมราช
๗. ผู้อำนวยการโรงเรียนกีฬาจังหวัดนครศรีธรรมราช
๘. นายอำเภอทุกอำเภอ
๙. ผู้อำนวยการสำนักงานการกีฬาแห่งประเทศไทยจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๐. นายกสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๑. นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช

รายละเอียดการรับสมัคร

เรื่อง การรับสมัครเด็กและเยาวชนเพื่อเข้าร่วมโครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ ประจำปี ๒๕๖๗

"ฝึกทักษะว่ายน้ำเพื่อป้องกันการจมน้ำ"

.....

สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดนครศรีธรรมราช ขอเชิญชวน เด็กและเยาวชน อายุ ๖ ถึง ๑๔ ปี สมัครร่วมโครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ ประจำปี ๒๕๖๗ "ฝึกทักษะว่ายน้ำเพื่อป้องกันการจมน้ำ" โดยมีรายละเอียดเบื้องต้น ดังนี้

๑. การรับสมัคร

๑.๑ รับสมัครตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๑.๒ เด็กและเยาวชนที่สนใจจะสมัครเข้าร่วมต้องมีช่วงอายุตั้งแต่ ๖ - ๑๔ ปี รับจำนวน ๒๔๐ คน

๑.๓ ติดต่อขอรับรายละเอียดเอกสารการสมัครและสมัครได้ที่

- สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดนครศรีธรรมราช ศาลากลางชั้น ๒ ในวัน เวลาราชการ
- สระว่ายน้ำ สนามกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช (ชาติตระการโกศล) ตั้งแต่เวลา ๑๕.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.

๑.๔ เอกสารในการรับสมัคร

- ใบสมัคร
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร และผู้ปกครอง จำนวน ๑ ชุด (สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า ๗ ปี ให้ใช้สำเนาสูติบัตรในการสมัคร) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ
- รูปถ่าย ๑ นิ้ว

๒. กำหนดการฝึกอบรม

ระหว่างเดือนพฤษภาคม – มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๗ ณ สระว่ายน้ำ สนามกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช (ชาติตระการโกศล)

๓. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน

๓.๑ นางสาวโชติรส แผ้วศรี นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ๐๙๔-๘๗๖๕๑๓๒

๓.๒ นายยสพนต์ แก้วปาน เจ้าหน้าที่พลศึกษาประจำสำนักงานฯ ๐๙๔-๕๘๓๖๑๘๙

๓.๓ นายสุริโย คงศรี ผู้ช่วยนักพัฒนาการกีฬา (ผู้ฝึกสอนว่ายน้ำ) ๐๘๔-๖๒๘๖๐๘๙

ใบสมัคร
โครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ ประจำปี ๒๕๖๗
"ฝึกทักษะว่ายน้ำเพื่อป้องกันการจมน้ำ"

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | |

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....ขอสมัครเข้าร่วมโครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ประจำปี ๒๕๖๗ "ฝึกทักษะว่ายน้ำเพื่อป้องกันการจมน้ำ" และยินดีที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขของ สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดนครศรีธรรมราช หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการฝึกทักษะว่ายน้ำเพื่อป้องกันการจมน้ำ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความเสียหาย จากสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด และกรมพลศึกษาแต่อย่างใด และข้อมูลนี้ข้าพเจ้ายินดีให้เปิดเผยได้ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

๒. ผู้ให้ความยินยอม

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... และยินยอมให้ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ประจำปี ๒๕๖๗ "ฝึกทักษะว่ายน้ำเพื่อป้องกันการจมน้ำ" หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าความเสียหาย จากสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดและกรมพลศึกษา แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ แนบเอกสาร ๑. สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครและผู้ปกครอง อย่างละ ๑ ชุด
(สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า ๗ ปี ให้ใช้สำเนาสูติบัตรในการสมัคร)
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ
๒. ผู้ให้ความยินยอมต้องเป็นบิดา หรือมารดา