



ที่ นศ ๐๐๐๕/ ๑ ๕๕๕๕

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฟื้นฟู เยียวยาจิตใจผู้ประสบอุทกภัยจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรียน นายกเทศมนตรีนครศรีธรรมราช/นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน/นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง/
นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน/นายกเทศมนตรีตำบลทุกตำบล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกตำบล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ
๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร่วมกับสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดนครศรีธรรมราช กำหนดจัดโครงการฟื้นฟู เยียวยาจิตใจผู้ประสบอุทกภัยจังหวัดนครศรีธรรมราช กิจกรรม“ฟื้นฟู เยียวยาจิตใจ โดยใช้ธรรมชาติบำบัด...เพื่อชีวิตเป็นสุข” ในวันพฤหัสบดี ที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเมืองลิเกอร์ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช เพื่อฟื้นฟูสภาพจิตใจผู้ประสบอุทกภัย และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาอุทกภัย รวมทั้งเครือข่ายอาสาสมัคร ให้คลายความเครียดและปรับสภาพจิตใจพร้อมยอมรับกล้าเผชิญปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งในปัจจุบันและอนาคต

จังหวัดนครศรีธรรมราช ขอเชิญท่านหรือผู้แทน จำนวน ๑ คน เข้าร่วมโครงการฟื้นฟู เยียวยาจิตใจผู้ประสบอุทกภัยจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยส่งแบบตอบรับไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๗๕๓๔ ๑๐๒๖ ภายในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๐ รายละเอียดตามกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายคณัย เจียมวิเศษสุข)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
โทร.๐ ๗๕๓๕ ๖๑๖๕
โทรสาร ๐ ๗๕๓๔ ๑๐๒๖

กำหนดการ

โครงการการฟื้นฟู เยียวยาจิตใจผู้ประสบอุทกภัยจังหวัดนครศรีธรรมราช

“ฟื้นฟู เยียวยา จิตใจ โดยใช้ธรรมชาติบำบัด...เพื่อชีวิตเป็นสุข” “

วันพฤหัสบดี ที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐

ณ ห้องแก้วกัลยา โรงแรมเมืองลิกอร์ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

- | | |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. | ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ |
| เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | ชี้แจงวัตถุประสงค์ |
| เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. | พิธีเปิด
โดย ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
กล่าวรายงาน โดย นายเหล่ากาเขตจังหวัดนครศรีธรรมราช |
| เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. | การบรรยายหัวข้อ “ธรรมชาติบำบัด...เพื่อชีวิตเป็นสุข”
โดยท่านแม่ชีคันสนีย์ เสถียรสุด จากเสถียรธรรมสถาน |
| เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. | แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติปรับสมดุลร่างกาย ฟื้นฟู เยียวจิตใจผู้ประสบอุทกภัย
กลุ่มที่ ๑ โดย ท่านแม่ชีคันสนีย์ เสถียรสุด และ นางพนิดา มาสกุล
กลุ่มที่ ๒ โดย นางชญญา เศรษฐบุตร และ นางสาวสัมพันธ์ ปัญญศิริ
กลุ่มที่ ๓ โดย น.ส.พรรณวดี อมรมณีกุล และ นายสมชาย ปรีชา |
| เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | ฝึกปฏิบัติ ปรับสมดุลร่างกาย ฟื้นฟู เยียวจิตใจผู้ประสบอุทกภัย (ต่อ)
กลุ่มที่ ๑ โดย ท่านแม่ชีคันสนีย์ เสถียรสุด และ นางพนิดา มาสกุล
กลุ่มที่ ๒ โดย นางชญญา เศรษฐบุตร และ นางสาวสัมพันธ์ ปัญญศิริ
กลุ่มที่ ๓ โดย น.ส.พรรณวดี อมรมณีกุล และ นายสมชาย ปรีชา |
| เวลา ๑๖.๓๐ - ๑๗.๐๐ น. | สรุปผลและปิดโครงการ |

- หมายเหตุ
๑. การแต่งกายชุดสุภาพสีขาว หรือเสื้อขาว
 ๒. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มระหว่างทำกิจกรรม

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฟื้นฟู เยียวยาจิตใจผู้ประสบอุทกภัยจังหวัดนครศรีธรรมราช
“ฟื้นฟู เยียวยา จิตใจ โดยใช้ธรรมชาติบำบัด...เพื่อชีวิตเป็นสุข” “
วันพฤหัสบดี ที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐
ณ โรงแรมเมืองลิเกอร์ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อ หน่วยงาน

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เข้าร่วมโครงการได้

ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้ขอมอบหมายให้

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่งแบบตอบรับไปยัง สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช
ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๗๕๓๔ ๑๐๒๖ ภายในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๐