

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 13393
วันที่ 29 ต.ค. 65

ที่ สธ ๑๑๐๓.๑๑/ว๒๙๔

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช
๑๑ ถนนพัฒนาการคูขวาง ตำบลในเมือง
อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนกิจกรรม เดิน-วิ่ง การกุศล เทิดพระเกียรติสมเด็จย่า สถาปนา ๔๐ ปี

เรียน คณะกรมการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์กิจกรรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช ร่วมกับ สมาคมศิษย์เก่า-วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช และสโมสรนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช จะจัดกิจกรรม เดิน-วิ่ง การกุศล เทิดพระเกียรติสมเด็จย่า สถาปนา ๔๐ ปี ขึ้น ในวันอาทิตย์ที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๖ ณ ถนนพุทธภูมิ สวนหลวง ร.๙ อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช วัตถุประสงค์เพื่อจัดหาทุนการศึกษาและอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลแก่นักศึกษาพยาบาล ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลฯ จึงขอความอนุเคราะห์ดังนี้

๑. ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมกิจกรรม โดยสแกนสมัครได้ตามคิวอาร์โค้ด ลงทะเบียนตามรายละเอียดดังแนบ หรือสนับสนุนเสื้อคอปก ในราคา ๕๕๐.- บาท โดยโอนเงินเข้าบัญชี ๘๓๓-๐-๒๑๓๓๒-๓ ชื่อบัญชี นางดลปภัฎ ทรงเลิศ และ นายปิยะวัชร รักเพชร และนางสาวนอลีสา โต๊ะยุโส๊ะ

๒. ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมกิจกรรม เดิน-วิ่ง การกุศลฯ โดยลงทะเบียนสมัครตามเอกสารใบสมัครที่แนบมาพร้อมนี้

ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้ นางดลปภัฎ ทรงเลิศ โทร.๐๘๐-๖๒๙๔๒๖๒ และ นางสาวสุกัญญา ศรีสมานุวัตร โทร. ๐๙๕-๔๑๘๒๙๑๗ เป็นผู้ประสานงานนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทัศน์ เหมทานนท์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช

สำนักงานผู้อำนวยการ
โทร. ๐ ๗๕๔๔ ๖๓๙๐, ๐ ๗๕๔๔ ๖๓๙๑ ต่อ ๔๑๕, ๔๑๒
โทรสาร ๐ ๗๕๔๔ ๖๐๕๙
www.bcnnakhon.ac.th
E-Mail Address : bcnnakhon@hotmail.com
ผู้ประสานงาน *นางดลปภัฎ ทรงเลิศ โทร. ๐๘๐-๖๒๙๔๒๖๒
*นางสาวสุกัญญา ศรีสมานุวัตร โทร. ๐๙๕-๔๑๘๒๙๑๗
E-Mail Address : sre.sukunya@gmail.com

"มานะ มานตร มาหาศรัทธา"

ใบสมัคร เดิน วิ่ง เทิดพระเกียรติสมเด็จย่าครั้งที่ 5

ณ ถนนพุทธภูมิ สวนสาธารณะเฉลิมพระเกียรติ ร.9 นครศรีธรรมราช

เพศ ☆ ชาย ☆ หญิง

ชื่อ-สกุล..... โทรศัพท์..... อีเมล์.....

ที่อยู่.....

ชมรมวิ่งหรือหน่วยงาน.....

♥ สนับสนุนเสื้อโดย<u>ไม่ลงแข่งขัน</u> (○ เสื้อคอกลม 250 บาท,○ เสื้อคอปก 450 บาท)

ข้าพเจ้าสมัครลงแข่งขันในประเภท

☀ Fun run 3.5 KM (○เสื้อคอกลม 350 บาท,○เสื้อคอปก 500 บาท)

☐ รุ่นอายุไม่เกิน 19 ปี ☐ รุ่นอายุ 20-29 ปี ☐ รุ่นอายุ 30-39 ปี ☐ รุ่นอายุ 40-49 ปี

☐ รุ่นอายุ 50-59 ปี ☐ รุ่นอายุ 60 ปีขึ้นไป

☀ Mini Marathon 10 KM (○ เสื้อคอกลม 450 บาท,○ เสื้อคอปก 550 บาท) <u>ฟรีค่าจัดส่ง</u>

☐ รุ่นอายุไม่เกิน 19 ปี ☐ รุ่นอายุ 20-29 ปี ☐ รุ่นอายุ 30-39 ปี ☐ รุ่นอายุ 40-49 ปี

☐ รุ่นอายุ 50-59 ปี ☐ รุ่นอายุ 60 ปีขึ้นไป

☀ Fancy run 3.5 KM (○ เสื้อคอกลม 350 บาท,○ เสื้อคอปก 500 บาท)

☀ Family Run 3.5 KM (○เสื้อคอกลม 1,000 บาท,○เสื้อคอปก 1,400 บาท) เสื้อ 3 ตัว

ระบุขนาดเบอร์เสื้อ.....

ขนาดเบอร์เสื้อ

○ XS(34") ○ S(36") ○ M(38") ○ L(40") ○ XL(42") ○ 2XL(44") ○ 3XL(46") ○ 4XL(48")

หมายเหตุ: การแข่งขันทุกประเภทจะได้รับเหรียญที่ระลึก บิบและอาหารเช้า

ค่าจัดส่ง 50 บาท

○ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงซึ่งข้าพเจ้ามีสภาพร่างกายสมบูรณ์พร้อมและสามารถลงแข่งขันในประเภทที่ลงสมัคร และจะปฏิบัติตามกติการทุกประการ ไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บทั้งก่อนระหว่างการแข่งขัน อีกทั้งยินดีแสดงหลักฐานพิสูจน์ตนเองต่อคณะผู้จัด

○ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดการแข่งขันถ่ายภาพ หรือวีดีโอในการแข่งขันเพื่อเผยแพร่สื่อเหล่านั้นได้

○ กรณียกเลิกกิจกรรมทั้งหมดหรือส่วนใดส่วนหนึ่ง โดยสืบเนื่องจากเหตุสุดวิสัยใดๆ ทางธรรมชาติหรือภาวะอื่นใด ก็ตามข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมว่าจะไม่มีการคืนค่าสมัครใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

บัญชีธนาคาร กรุงไทย เลขที่ 833-0-21332-3

ชื่อบัญชี นางดลปภัฏ ทรงเลิศ และนายปิยะวัชร รักเพชร และนางสาวนอลีสา โต๊ะยุโส๊ะ

ติดต่อสอบถาม โทร.082-1825127,084-1835613

ใบสมัคร เดิน วิ่ง เทิดพระเกียรติสมเด็จย่าครั้งที่ 5

ณ ถนนพุทธภูมิ สวนสาธารณะเฉลิมพระเกียรติ ร.9 นครศรีธรรมราช

เพศ ☆ ชาย ☆ หญิง

ชื่อ-สกุล..... โทรศัพท์..... อีเมล์.....

ที่อยู่.....

ชมรมวิ่งหรือหน่วยงาน.....

♥ **สนับสนุนเสื้อโดย<u>ไม่ลงแข่งขัน</u>** (◯ เสื้อคอกลม 250 บาท,◯ เสื้อคอปก 450 บาท)

ข้าพเจ้าสมัครลงแข่งขันในประเภท

☀ Fun run 3.5 KM (◯เสื้อคอกลม 350 บาท,◯ เสื้อคอปก 500 บาท)

☐ รุ่นอายุไม่เกิน 19 ปี ☐ รุ่นอายุ 20-29 ปี ☐ รุ่นอายุ 30-39 ปี ☐ รุ่นอายุ 40-49 ปี

☐ รุ่นอายุ 50-59 ปี ☐ รุ่นอายุ 60 ปีขึ้นไป

☀ Mini Marathon 10 KM (◯ เสื้อคอกลม 450 บาท,◯ เสื้อคอปก 550 บาท) <u>ฟรีค่าจัดส่ง</u>

☐ รุ่นอายุไม่เกิน 19 ปี ☐ รุ่นอายุ 20-29 ปี ☐ รุ่นอายุ 30-39 ปี ☐ รุ่นอายุ 40-49 ปี

☐ รุ่นอายุ 50-59 ปี ☐ รุ่นอายุ 60 ปีขึ้นไป

☀ Fancy run 3.5 KM (◯ เสื้อคอกลม 350 บาท,◯ เสื้อคอปก 500 บาท)

☀ Family Run 3.5 KM (◯เสื้อคอกลม 1,000 บาท,◯ เสื้อคอปก 1,400 บาท) เสื้อ 3 ตัว

ระบุขนาดเบอร์เสื้อ.....

ขนาดเบอร์เสื้อ

◯ XS(34") ◯ S(36") ◯ M(38") ◯ L(40") ◯ XL(42") ◯ 2XL(44") ◯ 3XL(46") ◯ 4XL(48")

หมายเหตุ: การแข่งขันทุกประเภทจะได้รับเหรียญที่ระลึก บิบและอาหารเช้า

ค่าจัดส่ง 50 บาท

◯ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงซึ่งข้าพเจ้ามีสภาพร่างกายสมบูรณ์พร้อมและสามารถลงแข่งขันในประเภทที่ลงสมัคร และจะปฏิบัติตามกติการทุกประการ ไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บทั้งก่อนระหว่างการแข่งขัน อีกทั้งยินดีแสดงหลักฐานพิสูจน์ตนเองต่อคณะผู้จัด

◯ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดการแข่งขันถ่ายภาพ หรือวีดีโอในการแข่งขันเพื่อเผยแพร่สื่อเหล่านั้นได้

◯ กรณียกเลิกกิจกรรมทั้งหมดหรือส่วนใดส่วนหนึ่ง โดยสืบเนื่องจากเหตุสุดวิสัยใดๆ ทางธรรมชาติหรือภาวะอื่นใด ก็ตามข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมว่าจะไม่มีการคืนค่าสมัครใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

บัญชีธนาคาร กรุงไทย เลขที่ 833-0-21332-3

ชื่อบัญชี นางดลปภัฏ ทรงเลิศ และนายปิยะวัชร รักเพชร และนางสาวนอลีสา โต๊ะยุโส๊ะ

ติดต่อสอบถาม โทร.082-1825127,084-1835613

เดิน วิ่ง เทิดพระเกียรติสมเด็จย่า ครั้งที่ #5

สมาคมศิษย์เก่า
ร่วมกับ
สโมสรนักศึกษา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
นครศรีธรรมราช



START

22 มค 2566

เวลา 05.00 น. ณ ถนนพุทธภูมิ

1.ฟันรัน 3.5 KM
2.แฟนซีรัน 3.5 KM
3.แฟมิลี่รัน 3.5 KM
4.มินิมาราธอน 10 KM

ขนาดเสื้อ	XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL
รอบอก(นิ้ว)	34	36	38	40	42	44	46	48
ความยาวเสื้อ(นิ้ว)	26	27	28	29	30	31	32	33

ขนาดไซส์เสื้อ (สำหรับนักวิ่ง)

สแกนสมัคร สั่งเสื้อ

เลขบัญชี
KTB 833-0-21332-3

ติดต่อสอบถาม
084-1835613
082-1825127