

แบบตอบรับ
เข้าร่วมการชักซ้อมปั่นจักรยานในกิจกรรม “Bike อุ่นไอรัก” จังหวัดชลบุรี
ในวันจันทร์ที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๐๐ น.
ณ สนามหน้าศาลากลางจังหวัดชลบุรี อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงาน.....

☐ เข้าร่วมกิจกรรมฯ ด้วยตนเอง พร้อมคณะ จำนวน.....คน

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมฯ มอบหมายผู้แทน

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

พร้อมคณะ จำนวน.....คน

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ การแต่งกาย : เสื้อโทนสีเหลือง / เสื้อโทนสีฟ้า
 โดยให้พร้อมเพรียงกัน เวลา ๑๓.๓๐ น. เริ่มปั่นจักรยาน เวลา ๑๔.๐๐ น.
 ณ สนามหน้าศาลากลางจังหวัดชลบุรี อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
 กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมฯ มายังสำนักงานจังหวัดชลบุรี
 ภายในวันศุกร์ที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
 ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ , ๐ ๓๘๒๗ ๙๔๓๔
 หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ e-mail : chonburi.go.th@gmail.com