



ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓/ว ๕๐๐๓

ศาลากลางจังหวัดชลบุรี
ถนนมนตเสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง การจัดพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระนารายณ์มหาราช

เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีทุกท่าน รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดชลบุรี (ฝ่ายทหาร) ผู้บังคับการกรมทหารราบที่ ๒๑ รักษาพระองค์ฯ ปลัดจังหวัดชลบุรี ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานองค์กรอิสระทุกแห่ง หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง หัวหน้าหน่วยงานสถานศึกษาทุกแห่ง นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี นายกเมืองพัทยา นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง นายกเทศมนตรีนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์ และนายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมพิธีฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๓๒ เห็นชอบในหลักการให้กำหนดวันสมเด็จพระนารายณ์มหาราช เป็นวันสำคัญทางประวัติศาสตร์ของชาติ และคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๓๒ กำหนดให้วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ของทุกปี เป็นวันสมเด็จพระนารายณ์มหาราช เนื่องจากมีหลักฐานทางประวัติศาสตร์ระบุชัดว่าวันสวรรคตของสมเด็จพระนารายณ์มหาราช ตรงกับวันที่ ๑๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๒๓๑ ต่อมาคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๓ เห็นชอบให้วันสมเด็จพระนารายณ์มหาราช วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ของทุกปี เป็นวันรัฐพิธี โดยไม่ถือเป็นวันหยุดราชการ ดังนั้น จังหวัดชลบุรี ได้กำหนดจัดพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระนารายณ์มหาราช ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ จังหวัดชลบุรี ขอเชิญท่านพร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ในสังกัดเข้าร่วมพิธีตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวโดยพร้อมเพรียงกัน สำหรับเครื่องราชสักการะให้จัดทำเป็นพวงมาลา จำนวน ๑ พวง ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมพิธีให้สำนักงานจังหวัดชลบุรีทราบ ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอทุกอำเภอ ขอให้แจ้งเทศบาลตำบล องค์การบริหารส่วนตำบล กำนันและผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่รับผิดชอบเข้าร่วมพิธี ฯ ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายภัครธรณ์ เทียนไชย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔

กำหนดการ
พิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ
เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระนารายณ์มหาราช
วันพฤหัสบดีที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒
ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

- เวลา ๐๘.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมพิธีพร้อมกัน ณ บริเวณพิธี
- เวลา ๐๘.๓๐ น. - ผู้เข้าร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ
แด่สมเด็จพระนารายณ์มหาราช ตามลำดับ (เสร็จแล้ว)
- เวลา ๐๙.๓๐ น. - ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ประธานในพิธี เดินทางมาถึงบริเวณพิธี
หยุดยืนประจำแท่นด้านหน้าเวที (ดนตรีบรรเลงเพลงมหาฤกษ์) จบแล้ว
- ประธานในพิธี จุฑารูปเทียนบูชาพระพุทธรูปราชูปถัมภ์
 - ประธานในพิธี นั่งประจำที่
 - เจ้าหน้าที่อาราธนาศีล
 - ประธานสงฆ์ให้ศีล (จบแล้ว)
 - ประธานในพิธี เดินขึ้นบนเวทีประดิษฐานพระบรมฉายาลักษณ์
สมเด็จพระนารายณ์มหาราช เพื่อประกอบพิธี
 - * ถวายเครื่องราชสักการะ (วางพวงมาลา)
 - * จุฑารูปเทียนเครื่องทองน้อย
 - ประธานในพิธี เดินลงจากเวทีและยืนประจำแท่นด้านหน้าเวที
 - ประธานในพิธี กล่าวคำถวายราชสดุดีน้อมรำลึกพระเกียรติคุณฯ (จบแล้ว)
(ดนตรีบรรเลงเพลงสรรเสริญพระบารมี)
 - ประธานในพิธี และข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ ถวายภัตตาหาร จตุปัจจัย
และเครื่องไทยธรรมแด่พระสงฆ์ จำนวน ๑๐ รูป
 - ประธานในพิธี ทอดผ้าไตร
 - พระสงฆ์อนุโมทนา
 - ประธานในพิธี กรวดน้ำ
 - ประธานในพิธี กราบลาพระพุทธรูปราชูปถัมภ์ / กราบลาพระสงฆ์
 - ประธานในพิธี และผู้เข้าร่วมพิธี ถวายความเคารพพระบรมฉายาลักษณ์ฯ
 - เสร็จพิธี

การแต่งกาย

- ข้าราชการ แต่งเครื่องแบบชุดปกติขาว
- กลุ่มพลังมวลชน นักเรียน นักศึกษา แต่งเครื่องแบบตามสังกัด
- ประชาชน แต่งกายชุดสุภาพ

แบบตอบรับ

เข้าร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ
เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระนารายณ์มหาราช
วันพฤหัสบดีที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒
ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ชื่อหน่วยงานสังกัด ☐ ส่วนกลาง ☐ ส่วนภูมิภาค

☐ ส่วนท้องถิ่น ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ภาคเอกชน ☐ อื่นๆ

กระทรวง โทรศัพท์ โทรสาร.....

☐ ประสงค์วางพวงมาลาด้วยตนเอง พร้อมคณะ จำนวน คน

☐ มอบหมายผู้แทนวางพวงมาลา พร้อมคณะ จำนวน คน

ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีได้

เหตุผล

*ผู้ประสานงาน ชื่อ - สกุล.....

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

หมายเหตุ

- กรุณากรอกแบบตอบรับให้สำนักงานจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒
ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔

- การแต่งกาย

* ข้าราชการ แต่งเครื่องแบบชุดปกติขาว

* กลุ่มพลั้งมวลชนต่างๆ นักเรียน นักศึกษา แต่งเครื่องแบบตามสังกัด

* ประชาชน แต่งกายชุดสุภาพ



ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓/ว ๕๐๐๓

ศาลากลางจังหวัดชลบุรี

ถนนมณฑเสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง การจัดพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระนารายณ์มหาราช

เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีทุกท่าน รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดชลบุรี (ฝ่ายทหาร) ผู้บังคับการกรมทหารราบที่ ๒๑ รักษาพระองค์ฯ ปลัดจังหวัดชลบุรี ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานองค์กรอิสระทุกแห่ง หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง หัวหน้าหน่วยงานสถานศึกษาทุกแห่ง นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี นายกเมืองพัทยา นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง นายกเทศมนตรีนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์ และนายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมพิธีฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๓๒ เห็นชอบในหลักการให้กำหนดวันสมเด็จพระนารายณ์มหาราช เป็นวันสำคัญทางประวัติศาสตร์ของชาติ และคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๓๒ กำหนดให้วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ของทุกปี เป็นวันสมเด็จพระนารายณ์มหาราช เนื่องจากมีหลักฐานทางประวัติศาสตร์ระบุชัดว่าวันสวรรคตของสมเด็จพระนารายณ์มหาราช ตรงกับวันที่ ๑๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๒๓๑ ต่อมาคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๓ เห็นชอบให้วันสมเด็จพระนารายณ์มหาราช วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ของทุกปี เป็นวันรัฐพิธี โดยไม่ถือเป็นวันหยุดราชการ ดังนั้น จังหวัดชลบุรี ได้กำหนดจัดพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระนารายณ์มหาราช ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ จังหวัดชลบุรี ขอเชิญท่านพร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ในสังกัดเข้าร่วมพิธีตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวโดยพร้อมเพรียงกัน สำหรับเครื่องราชสักการะให้จัดทำเป็นพวงมาลา จำนวน ๑ พวง ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมพิธีให้สำนักงานจังหวัดชลบุรีทราบ ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอทุกอำเภอ ขอให้แจ้งเทศบาลตำบล องค์การบริหารส่วนตำบล กำนันและผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่รับผิดชอบเข้าร่วมพิธี ฯ ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายภักธรณ เทียนไชย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔

กำหนดการ
พิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ
เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระนารายณ์มหาราช
วันพฤหัสบดีที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒
ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

- เวลา ๐๘.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมพิธีพร้อมกัน ณ บริเวณพิธี
- เวลา ๐๘.๓๐ น. - ผู้เข้าร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ
แด่สมเด็จพระนารายณ์มหาราช ตามลำดับ (เสร็จแล้ว)
- เวลา ๐๙.๓๐ น. - ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ประธานในพิธี เดินทางมาถึงบริเวณพิธี
หยุดยืนประจำแท่นด้านหน้าเวที (ดนตรีบรรเลงเพลงมหาฤกษ์) จบแล้ว
- ประธานในพิธี จุดธูปเทียนบูชาพระพุทธรูปนารายณ์
 - ประธานในพิธี นั่งประจำที่
 - เจ้าหน้าที่อาราธนาศีล
 - ประธานสงฆ์ให้ศีล (จบแล้ว)
 - ประธานในพิธี เดินขึ้นบนเวทีประดิษฐานพระบรมฉายาลักษณ์
สมเด็จพระนารายณ์มหาราช เพื่อประกอบพิธี
 - * ถวายเครื่องราชสักการะ (วางพวงมาลา)
 - * จุดธูปเทียนเครื่องทองน้อย
 - ประธานในพิธี เดินลงจากเวทีและยืนประจำแท่นด้านหน้าเวที
 - ประธานในพิธี กล่าวคำถวายราชสดุดีน้อมรำลึกพระเกียรติคุณฯ (จบแล้ว)
(ดนตรีบรรเลงเพลงสรรเสริญพระบารมี)
 - ประธานในพิธี และข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ ถวายภัตตาหาร จตุปัจจัย
และเครื่องไทยธรรม แด่พระสงฆ์ จำนวน ๑๐ รูป
 - ประธานในพิธี ทอดผ้าไตร
 - พระสงฆ์อนุโมทนา
 - ประธานในพิธี กรวดน้ำ
 - ประธานในพิธี กราบลาพระพุทธรูปนารายณ์ / กราบลาพระสงฆ์
 - ประธานในพิธี และผู้เข้าร่วมพิธี ถวายความเคารพพระบรมฉายาลักษณ์ฯ
 - เสร็จพิธี

การแต่งกาย

- ข้าราชการ แต่งเครื่องแบบชุดปกติขาว
- กลุ่มพลั้งมวลชน นักเรียน นักศึกษา แต่งเครื่องแบบตามสังกัด
- ประชาชน แต่งกายชุดสุภาพ

แบบตอบรับ

เข้าร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ
เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระนารายณ์มหาราช
วันพฤหัสบดีที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒
ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ชื่อหน่วยงานสังกัด ☐ ส่วนกลาง ☐ ส่วนภูมิภาค

☐ ส่วนท้องถิ่น ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ภาคเอกชน ☐ อื่นๆ

กระทรวง โทรศัพท์ โทรสาร.....

☐ ประสงค์วางพวงมาลาด้วยตนเอง พร้อมคณะ จำนวน คน

☐ มอบหมายผู้แทนวางพวงมาลา พร้อมคณะ จำนวน คน

ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีได้

เหตุผล

*ผู้ประสานงาน ชื่อ - สกุล.....

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

หมายเหตุ

- กรุณากรอกแบบตอบรับให้สำนักงานจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒
ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔

- การแต่งกาย

* ข้าราชการ แต่งเครื่องแบบชุดปกติขาว

* กลุ่มพลั้งพลัดชนต่างๆ นักเรียน นักศึกษา แต่งเครื่องแบบตามสังกัด

* ประชาชน แต่งกายชุดสุภาพ