



ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓/ว ๕๐๐๒

ศาลากลางจังหวัดชลบุรี
ถนนมนต์เสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง การจัดพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระนารายณ์มหาราช

เรียน อธิบดีผู้พิพากษาภาค ๒ อธิบดีผู้พิพากษาศาลแรงงานภาค ๒ ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลจังหวัดชลบุรี ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลจังหวัดพัทยา ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลแขวงชลบุรี ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลแขวงพัทยา ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัดชลบุรี อธิบดีอัยการภาค ๒ อธิบดีอัยการสำนักงานคดีแรงงานภาค ๒ อัยการจังหวัดชลบุรี อัยการจังหวัดพัทยา อัยการจังหวัดคดีศาลแขวงชลบุรี อัยการจังหวัดคดีศาลแขวงพัทยา อัยการจังหวัดคดีเยาวชนและครอบครัวจังหวัดชลบุรี อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดชลบุรี ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๑๔ ผู้บัญชาการกองบัญชาการช่วยรบที่ ๑ และผู้บัญชาการตำรวจภูธรภาค ๒

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 ศาลาเฉลิมพระเกียรติอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

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 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
- 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 ๔๐๐๒

ศาลากลางจังหวัดชลบุรี
ถนนมนต์เสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง การจัดพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระนารายณ์มหาราช

เรียน อธิบดีผู้พิพากษาศาลภาค ๒ อธิบดีผู้พิพากษาศาลแรงงานภาค ๒ ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลจังหวัดชลบุรี ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลจังหวัดพัทยา ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลแขวงชลบุรี ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลแขวงพัทยา ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัดชลบุรี อธิบดีอัยการภาค ๒ อธิบดีอัยการสำนักงานคดีแรงงานภาค ๒ อัยการจังหวัดชลบุรี อัยการจังหวัดพัทยา อัยการจังหวัดคดีศาลแขวงชลบุรี อัยการจังหวัดคดีศาลแขวงพัทยา อัยการจังหวัดคดีเยาวชนและครอบครัวจังหวัดชลบุรี อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดชลบุรี ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๑๔ ผู้บัญชาการกองบัญชาการช่วยรบที่ ๑ และผู้บัญชาการตำรวจภูธรภาค ๒

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 ศาลาเฉลิมพระเกียรติอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

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 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
- 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

* กลุ่มพลังมวลชนต่างๆ นักเรียน นักศึกษา แต่งเครื่องแบบตามสังกัด

* ประชาชน แต่งกายชุดสุภาพ