แบบตอบรับ

กิจกรรมเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๒ จังหวัดชลบุรี
วันจันทร์ที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า .... ตำแหน่ง ....

ชื่อหน่วยงาน .... สังกัด ☐ ส่วนกลาง ☐ ส่วนภูมิภาค

☐ ส่วนท้องถิ่น ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ภาคเอกชน ☐ อื่นๆ ....

กระทรวง .... โทรศัพท์ .... โทรสาร....................................

๑. พิธีทำบุญตักบาตรและเจริญพระพุทธมนต์ฯ ณ หอพระพุทธสิหิงค์ เวลา ๐๕.๔๕ น.

☐ เข้าร่วมพิธีฯ ด้วยตนเอง พร้อมคณะ จำนวน .... คน

☐ มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิธีฯ พร้อมคณะ จำนวน .... คน

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีฯ

๒. พิธีศาสนามหามงคล / และลงนามถวายพระพรชัยมงคล ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ เวลา ๐๗.๔๕ น.

☐ เข้าร่วมพิธีฯ ด้วยตนเอง พร้อมคณะ จำนวน .... คน

☐ มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิธีฯ พร้อมคณะ จำนวน .... คน

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีฯ

๓. กิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสวนสาธารณะ จังหวัดชลบุรี และกิจกรรมน้อมดวงใจทำความดี บริจาคโลหิต เฉลิมพระเกียรติ ณ สวนเฉลิมพระเกียรติ ร.๙ เทศบาลเมืองชลบุรี และภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ ๓ จังหวัดชลบุรี อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี เวลา ๑๐.๐๐ น.

☐ เข้าร่วมพิธีฯ ด้วยตนเอง พร้อมคณะ จำนวน .... คน

☐ มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิธีฯ พร้อมคณะ จำนวน .... คน

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีฯ

๔. พิธีถวายเครื่องราชสักการะฯ (พานพุ่มทอง – พานพุ่มเงิน) / พิธีจุดเทียนถวายพระพรชัยมงคลฯ ณ สนามหน้าศาลากลางจังหวัดชลบุรี อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี เวลา ๑๗.๐๐ น.

☐ เข้าร่วมพิธีฯ ด้วยตนเอง พร้อมคณะ จำนวน .... คน

☐ มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิธีฯ พร้อมคณะ จำนวน .... คน

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีฯ

ลงชื่อ .... ผู้รายงาน

(...)

ตำแหน่ง ....

วันที่ .... เดือน .... พ.ศ. ๒๕๖๒

***ผู้ประสานงาน ชื่อ - สกุล...โทรศัพท์ (มือถือ) ....

<u>หมายเหตุ</u> กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานจังหวัดชลบุรี ภายในวันพุธที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒
ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ , ๐ ๓๘๒๗ ๙๔๓๔ หรือ
e-mail : chonburi.go.th@gmail.com