

ด่วนที่สุด
ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓/๗๐๐๕



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี
ถนนมนต์เสรี ขบ ๒๐๐๐๐

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา
เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันประสูติครบ ๓ รอบ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๖

เรียน สมาคม ชมรม มูลนิธิ สโมสร กลุ่มพลังมวลชน และภาคเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๒ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดชลบุรี ได้กำหนดจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันประสูติครบ ๓ รอบ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. พิธีลงนามถวายพระพรชัยมงคล และการจัดแสดงนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติฯ
ในวันพฤหัสบดีที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องโถงศาลากลางจังหวัดชลบุรี อำเภอเมืองชลบุรี
จังหวัดชลบุรี

๒. พิธีเจริญพระพุทธมนต์ถวายพระพรราชกุศล เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันประสูติ
ครบ ๓ รอบ ในวันอาทิตย์ที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ พระอุโบสถวัดเขาบางทราย พระอารามหลวง
อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

จังหวัดชลบุรี ขอเชิญท่านพร้อมบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมพิธี ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว
ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมพิธีฯ ภายในวันพุธที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๖ ทาง QR Code ด้านล่างนี้ และ
เพื่อเป็นการดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
จึงขอให้ท่านสวมหน้ากากอนามัยสีขาวหรือหน้ากากผ้าสีขาวตลอดการเข้าร่วมพิธี

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธวัชชัย ศรีทอง)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



QR Code ส่งแบบตอบรับ

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔

กำหนดการ

พิธีลงนามถวายพระพรชัยมงคล สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา
เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันประสูติครบ ๓ รอบ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๖
วันพฤหัสบดีที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖
ณ ห้องโถงศาลากลางจังหวัดชลบุรี อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

- เวลา ๐๘.๓๐ น. - ผู้เข้าร่วมพิธีพร้อมกัน ณ บริเวณพิธี
- เข้าประจำที่ ณ จุดยืนที่กำหนด
- เวลา ๐๙.๐๐ น. - ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ประธานในพิธี เดินทางมาถึงบริเวณพิธี
ประธานในพิธี เข้าประจำ ณ จุดยืนที่กำหนด
- พิธีกรสั่ง “ถวายความเคารพ ทั้งหมด ตรง” (ผู้ชายโค้งคำนับ / ผู้หญิงถอนสายบัว)
- ประธานในพิธี ถวายธูปเทียนแพ (เปิดกรวยกระทงดอกไม้)
- ประธานในพิธี ประຈ้าโต๊ะลงนามถวายพระพร
- ประธานในพิธี ลงนามถวายพระพร
- ผู้บริหาร ข้าราชการผู้เข้าร่วมพิธี ลงนามถวายพระพร ตามลำดับ
- เสร็จพิธี

การแต่งกาย ชุดผ้าไทยลายขอเจ้าฟ้าสิริวัณณวรีฯ

หมายเหตุ ขอให้ผู้ร่วมพิธีสวมหน้ากากอนามัยทางการแพทย์สีขาว ตลอดการเข้าร่วมพิธี

กำหนดการ

พิธีเจริญพระพุทธมนต์ถวายพระราชกุศล สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา
เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันประสูติครบ ๓ รอบ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๖
วันอาทิตย์ที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๖

ณ พระอุโบสถวัดเขาบางทราย พระอารามหลวง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

- เวลา ๐๘.๓๐ น. - ผู้เข้าร่วมพิธีพร้อมกัน ณ พระอุโบสถ
- เวลา ๐๘.๕๐ น. - พระสงฆ์ จำนวน ๑๐ รูป ขึ้นนั่งบนอาสนะสงฆ์
- เวลา ๐๙.๐๐ น. - ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ประธานในพิธี เดินทางถึงบริเวณพิธี
- ประธานในพิธี จุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย
 - ประธานในพิธี กราบประธานสงฆ์
 - ประธานในพิธี ถวายธูปเทียนแพ (เปิดกรวยกระทงดอกไม้)
 - เบื้องหน้าพระฉายาลักษณ์สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา
 - ประธานในพิธี กลับเข้านั่งประจำที่นั่ง
 - เจ้าหน้าที่ปฏิบัติพิธีสงฆ์อาราธนาศีล
 - พระสงฆ์ให้ศีล
 - เจ้าหน้าที่ปฏิบัติพิธีสงฆ์อาราธนาพระปริตร
 - พระสงฆ์เจริญพระพุทธมนต์
 - ประธานในพิธี ถวายผ้าไตรแด่พระสงฆ์
 - ประธานในพิธี และข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ ถวายเครื่องไทยธรรม
 - พระสงฆ์อนุโมทนา
 - ประธานในพิธี กรวดน้ำ / รับพร
 - ประธานในพิธี กราบนมัสการพระรัตนตรัย
 - ประธานในพิธี กราบลาประธานสงฆ์
 - ประธานในพิธี ถวายความเคารพ
 - เบื้องหน้าพระฉายาลักษณ์สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา
 - เสร็จพิธี

การแต่งกาย	- ข้าราชการ	: เครื่องแบบปกติขาว (ไม่สวมหมวก)
	- ทหาร ตำรวจ	: เครื่องแบบปกติขาว (กระบี่กระบอง)
	- นายกเหล่ากาชาด	: ชุดผ้าไทยลายขอเจ้าฟ้าสิริวัณณวรีฯ
	- นักเรียน นักศึกษา	: ชุดเครื่องแบบตามสังกัด
	- ประชาชน	: ชุดผ้าไทยลายขอเจ้าฟ้าสิริวัณณวรีฯ

หมายเหตุ ขอให้ผู้ร่วมพิธีสวมหน้ากากอนามัยทางการแพทย์สีขาว ตลอดการเข้าร่วมพิธี

แบบตอบรับ

การจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา
เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันประสูติครบ ๓ รอบ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
ชื่อหน่วยงาน สังกัด ☐ ส่วนกลาง ☐ ส่วนภูมิภาค
☐ ส่วนท้องถิ่น ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ภาคเอกชน ☐ อื่นๆ
กระทรวง โทรศัพท์ โทรสาร.....

๑. พิธีลงนามถวายพระพรชัยมงคล และการจัดแสดงนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติฯ

วันพฤหัสบดีที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น.

ณ ห้องโถงศาลากลางจังหวัดชลบุรี อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

- ☐ เข้าร่วมพิธีฯ ด้วยตนเอง พร้อมบุคลากร จำนวน.....ท่าน
☐ มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิธีฯ พร้อมบุคลากร จำนวน.....ท่าน
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีฯ

๒. พิธีเจริญพระพุทธมนต์ถวายพระพรราชกุศล

วันอาทิตย์ที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น.

ณ พระอุโบสถวัดเขาบางทราย พระอารามหลวง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

- ☐ เข้าร่วมพิธีฯ ด้วยตนเอง พร้อมบุคลากร จำนวน.....ท่าน
☐ มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิธีฯ พร้อมบุคลากร จำนวน.....ท่าน
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีฯ

ลงชื่อ ผู้ประสานงาน
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

โทรศัพท์ (มือถือ)

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานจังหวัดชลบุรี ภายในวันพุธที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๖
ทาง Line กลุ่ม “งานพิธีจังหวัดชลบุรี” ตาม QR Code ด้านล่าง



ทั้งนี้ ขอให้สวมหน้ากากผ้าสีขาหรือหน้ากากอนามัยสีขาวตลอดการเข้าร่วมพิธีหรือกิจกรรม