

โครงการ เดิน - วิ่ง เพื่อการกุศล “กองทุนแม่ของแผ่นดินเพื่อแก้ไขปัญหาเสพติด และพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอสะพุง จังหวัดเลย” ครั้งที่ ๑

สมทบทุนกองทุนแม่ของแผ่นดินอำเภอวังสะพุง
(RUN For Fund : MOM WE LOEI #๑)

เพื่อเป็นการเทิดพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง และเป็นการจัดหารายได้สมทบทุนกองทุนแม่ของแผ่นดิน อำเภอวังสะพุง

การจัดกิจกรรมโครงการ เดิน - วิ่งเพื่อการกุศล “กองทุนแม่ของแผ่นดินเพื่อแก้ไขปัญหาเสพติดและพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอสะพุง จังหวัดเลย” ครั้งที่ ๑ สมทบทุนกองทุนแม่ของแผ่นดินอำเภอวังสะพุง (RUN For Fund : MOM WE LOEI #๑) กำหนดให้มีการรับสมัครในรุ่นเดียว คือ ประเภท บุคคลทั่วไป (ชาย - หญิง) ไม่จำกัดอายุ และระยะทางประมาณ ๕ กิโลเมตร จุดเริ่มต้น ณ ลานหน้า ที่ว่าการอำเภอวังสะพุง และสิ้นสุด ณ ลานหน้า ที่ว่าการอำเภอวังสะพุง กำหนดเวลาการจัดงาน วัน อาทิตย์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ผู้เข้าเส้นชัยลำดับที่ ๑,๒,๓ จะได้รับถ้วยรางวัลและผู้เข้าเส้นชัย ๑๐๐ ท่านแรกจะได้รับมอบเหรียญเกียรติยศมอบให้เมื่อเข้าเส้นชัย

ผู้ที่สนใจสมัครเข้าร่วมกิจกรรม ค่าสมัครรายละ ๓๐๐ บาท (ผู้สมัครจะได้รับเสื้อจำนวน ๑ ตัว)

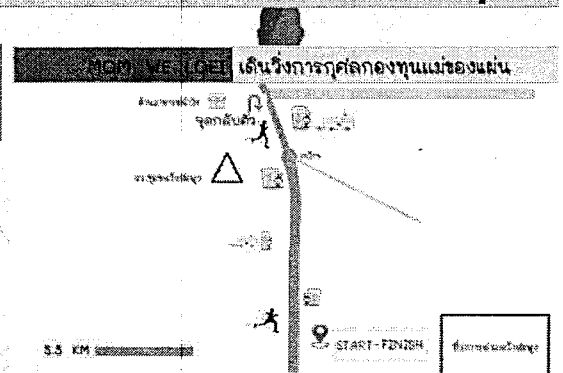
สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่

- ๑.สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอวังสะพุง โทร ๐๔๒-๘๔๑๒๗๐
๒. นางสาวภุมรี อัคระฮาด นักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ (คุณแพน) โทร.๐๘๔-๕๓๒๐๙๕๖
๓. นางสาวสารินีย์ บุตรศรี อาสาพัฒนาชุมชน (คุณบีม) โทร.๐๘๗-๑๕๔๐๑๖๕

สถานที่จัดกิจกรรม (ลานหน้า ที่ว่าการอำเภอวังสะพุง)

วันอาทิตย์ ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ (วันวิ่ง)

๐5:00 น. นักวิ่งพร้อมกันลานหน้า ที่ว่าการอำเภอวังสะพุง
๐5:4๐ น. มอบรางวัลกาย/พิธีเปิดโดย นายอำเภอวังสะพุง
๐๖:๐๐ น. ปล่อยตัวนักวิ่ง
๐๖:3๐ น. มอบรางวัลและพิธีปิดการแข่งขัน



ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัคร ร่วมกิจกรรมโครงการเดิน-วิ่งการกุศล กองทุนแม่ของแผ่นดิน
เพื่อแก้ไขปัญหาเสพติดและพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอวังสะพุงจังหวัดเลย

วันอาทิตย์ ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ชื่อนามสกุล.....
เพศ ชาย หญิง วัน/เดือน/ปี/เกิด..... อายุ
ที่อยู่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....หรือสถานที่ทำงาน.....
เบอร์โทร.....

ขนาดเสื้อ	
<input type="checkbox"/>	S
<input type="checkbox"/>	M
<input type="checkbox"/>	L
<input type="checkbox"/>	๒xl
<input type="checkbox"/>	๓XL
<input type="checkbox"/>	๔XL

บุคคลทั่วไปทุกระยะค่าสมัคร๓๐๐บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีร่างกายที่
สมบูรณ์แข็งแรงพร้อมที่จะเข้าร่วม โครงการ เดิน-วิ่งการกุศล กองทุนแม่ของแผ่นดิน เพื่อแก้ไขปัญหาเสพติดและพัฒนา
คุณภาพชีวิตอำเภอวังสะพุง จังหวัดเลย วันอาทิตย์ ที่ 16 กุมภาพันธ์ 2563 ด้วยความเต็มใจและจะปฏิบัติตามกฎ กติกาที่
กำหนดไว้ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้ปกครองเซ็นรับรองการสมัคร)
(.....)

เด็กต่ำกว่า๑๖ปี ผู้ปกครองต้องเซ็นรับรองการสมัคร ถ้าเกิดเหตุการณ์ใดๆเกิดขึ้นฝ่ายจัดการแข่งขันจะไม่รับผิดชอบ ในตัวเด็กทั้งสิ้น

ใบรับเสื้อ(สำหรับผู้สมัคร)

ใบสมัครเลขที่.....

ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทร.....

บุคคลทั่วไป ทุกระยะค่าสมัคร ๓๐๐ บาท เบอร์เสื้อ.....

กิจกรรมโครงการเดิน-วิ่งการกุศล กองทุนแม่ของแผ่นดิน ที่ 16 กุมภาพันธ์ 2563

- มีวัตถุประสงค์เพื่อนำรายได้จากค่าสมัครไม่หักค่าใช้จ่ายสบทบ เข้ากองทุนแม่ของแผ่นดินเพื่อแก้ไข
ปัญหาเสพติดและพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอวังสะพุง
- รับเสื้อ ได้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอวังสะพุง ตั้งแต่ ๓-๗ กุมภาพันธ์ เป็นต้นไป
- ติดตามและสอบถามข้อมูลได้ที่

ที่ว่าการอำเภอวังสะพุง สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอวังสะพุง ชั้น๒ โทรศัพท์ ๐๔๒-๘๔๑ ๒๗๐

นางสาวภุมรี อัคระฮาด นักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๘๔-๕๓๒๐๙๕๖

นางสาวสารินีย์ บุตรศรี อาสาพัฒนาชุมชน โทรศัพท์ ๐๘๗-๑๕๔๐๑๖๕

ขนาดเสื้อ	
<input type="checkbox"/>	S
<input type="checkbox"/>	M
<input type="checkbox"/>	L
<input type="checkbox"/>	๒xl
<input type="checkbox"/>	๓XL
<input type="checkbox"/>	๔XL