



## โครงการอบรมนวดแผนไทย เพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบालะ

กิจกรรมการนวดกดจุดฟื้นฟูสุขภาพ วันพุธที่ 28 มิถุนายน 2566

กิจกรรมการนวดไทยแก้อาการ วันพุธที่ 23 สิงหาคม 2566

การนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ วันพุธที่ 30 สิงหาคม 2566

ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาละ อำเภอทากำบัง จังหวัดยะลา



กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

**แบบสรุปรายงานการใช้เงิน**  
**โครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบวละ**

สรุปรายงานการใช้เงินในกิจกรรม	
โครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบวละ	
วันที่ 28 มิ.ย. - 30 ส.ค. 2561 สถานที่ โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวละ	
1. หมวดค่าตอบแทน	10,800 บาท
1.1 วิทยากร	10,800 บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
1.3 การประสานงาน	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
2. หมวดค่าจ้าง	720 บาท
ค่าจ้าง	720 บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
3. หมวดค่าใช้จ่าย	16,500 บาท
3.1 ค่าที่พัก	บาท
3.2 ค่าอาหาร	16,500 บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
3.3 ค่าห้องประชุม	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
3.4 ค่าถ่ายเอกสาร	บาท
3.5 ค่าเดินทาง	บาท
3.6 ค่าเช่ารถ	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
3.7 ค่าน้ำมันรถ	บาท
3.8 อื่น ๆ ระบุ	บาท
4. หมวดค่าวัสดุ	4,550 บาท
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค	บาท
5.1 ค่าส่งไปรษณีย์	บาท
5.2 ค่าโทรศัพท์	บาท
6. หมวดอื่น ๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)	บาท
<b>รวม</b>	<b>32,570 บาท</b>
(สามหมื่นสองพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาท)	

หมายเหตุ.....

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบาละ

1. ผลการดำเนินงาน

- 1.1 ผู้สูงอายุสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้อย่างคล่องตัว
- 1.2 ผู้สูงอายุมีความสุขมากขึ้น ได้รับฟื้นฟูสุขภาพโดยการนวดแผนไทย
- 1.3 เกิดความสัมพันธ์อันดีระหว่างชุมชนและหน่วยงาน
- 1.4 ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
- 1.5 ผู้สูงอายุมีรายได้เสริมจากการนวดแผนไทย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....50.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....32,570.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....32,570.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายอนันต์ สุวรรณราช)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาละ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....27 / 12 / 2566.....

- สำเนาฉบับ -

ที่ ๒๕๖๖/๐๒

โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวลา  
๑๐ หมู่ที่ ๙ ตำบลบวลา อำเภอกาบัง  
จังหวัดยะลา ๙๕๑๒๐

๑๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบวลาดำเนินการเชิญวิทยากรในโครงการ  
อบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุตำบลบวลา แทนชมรมผู้สูงอายุตำบลบวลา

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบวลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุตำบลบวลา จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวลา อยู่ภายใต้การดูแลของกองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วน  
ตำบลบวลา และได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลา เพื่อ  
ดำเนินการจัดโครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุตำบลบวลา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้สูงอายุได้  
ฟื้นฟูสุขภาพด้วยการนวดแผนไทย ซึ่งจะทำให้ผู้สูงอายุมีความคล่องตัวในการใช้ชีวิตประจำวันมากขึ้น และยังสามารถนำความรู้ไปต่อยอดเป็นอาชีพเสริมให้กับผู้สูงอายุ

ในการนี้ เพื่อการดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุมิติดุประสงค์ จึงขอความอนุเคราะห์  
กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบวลา ดำเนินการเชิญวิทยากรในโครงการดังกล่าวแทนโรงเรียน  
ผู้สูงอายุตำบลบวลา รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(นายอนันต์ สุวรรณราช)

ผู้อำนวยการโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวลา

ที่ ๑/๒๕๖๖

โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบालะ  
๑๐ ม.๙ ตำบลบาละ อำเภอกาบัง  
จ.ยะลา ๙๕๑๒๐

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตขยายเวลาในการดำเนินงานโครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา ได้อนุมัติให้ดำเนินโครงการอบรมวาดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบาละ โดยสนับสนุนงบประมาณแก่ โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาละ ซึ่งมีผู้รับผิดชอบโครงการคือ นายอนันต์ สุวรรณราช งบประมาณทั้งสิ้น ๓๒,๕๗๐ บาท รายละเอียดตามข้อกำหนดการดำเนินงาน

เนื่องด้วยโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาละ มีเหตุจำเป็นไม่สามารถดำเนินโครงการตามแผนดำเนินงานที่กำหนดไว้ได้ ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอยกขยายเวลาในการดำเนินงานโครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ซึ่งทางผู้ดำเนินโครงการจะดำเนินการตามแผนงานกิจกรรมที่วางไว้และจะสรุปผลรายงานผลการดำเนินงานที่เสร็จเรียบร้อยแก่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



นายอนันต์ สุวรรณราช  
ผู้อำนวยการโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาละ

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการบริหารกองทุน

ไม่เห็นชอบ

เห็นชอบให้ขยายเวลา จนถึงวันที่.....



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบลาละ  
เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมนวัตกรรมไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบลาละ  
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบลาละ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบลาละ มีความประสงค์จะจัดทำ  
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมนวัตกรรมไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบลาละ  
ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร  
ส่วนตำบลบลาละ เป็นเงิน ๓๒,๕๗๐ บาท (สามหมื่นสองพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด  
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
ลงรายละเอียด)

#### ๑. หลักการและเหตุผล

อาการปวดเมื่อยมักเกิดขึ้นกับบุคคลทุกเพศทุกวัย โดยอาการปวดเมื่อยมักเกิดจากความ  
เจ็บป่วย การเสื่อมใน ระบบกล้ามเนื้อ การใช้งานกล้ามเนื้อเป็นเวลานาน การเปลี่ยนอิริยาบถไม่เหมาะสมหรือ  
แม้แต่ท่านั่ง ท่านอนที่ไม่ถูกต้องมักทำให้เกิดอาการปวด รวมถึงในปัจจุบันการรับประทานอาหารจานด่วนกำลัง  
เข้ามาแทนที่วิธีการรับประทานอาหารของคนในหมู่บ้าน พฤติกรรมการบริโภคและการดำเนินชีวิต  
ที่เปลี่ยนแปลงตามสภาพแวดล้อมทางสังคม ส่งผล กระแทบและชกนําให้เกิดโรคไม่ติดต่อ เช่นเบาหวาน ความ  
ดันโลหิต โดยเฉพาะในผู้สูงอายุที่มีแนวโน้มด้านภาวะเสี่ยงและปัญหาด้านสุขภาพโดยเฉพาะการเจ็บป่วยเรื้อรัง  
เนื่องจากวัยสูงอายุมีธรรมชาติการเปลี่ยนแปลงในทางที่เสื่อมลงทั้งทางด้านร่างกายจิตใจและสังคม ทั้งนี้พบว่า  
ผู้สูงอายุมีสติการเกิดโรคมามากกว่าวัยอื่น ๆ ถึง ๔ เท่า นอกจากนี้ยังพบว่าผู้สูงอายุที่มีอายุเกิน ๖๕ ปี ประมาณ  
๔ ใน ๕ คน จะมีโรคประจำตัวอย่างน้อย ๑ โรค

แนวโน้มของผู้สูงอายุนับวันจะมีจำนวนมากขึ้นอันจะนำมาซึ่ง ส่วนปัญหาทางด้านจิตใจใน  
ผู้สูงอายุที่สำคัญคือ ภาวะซึมเศร้าที่เกิดจากการสูญเสียบุคคลใกล้ชิด รวมทั้งการขาดรายได้การเปลี่ยนแปลง  
บทบาทหน้าที่ในสังคม จึงมีความจำเป็นที่ต้องเตรียมการในการดูแลผู้สูงอายุ ในด้านการส่งเสริมบทบาททาง  
สังคมและการดูแลสุขภาพเพื่อรองรับการบริการของผู้สูงอายุตามสิทธิตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ.๒๕๔๖  
ปัจจุบันผู้สูงอายุตำบลบลาละ มีจำนวน ๙๗๔ คน สถิติจากผู้มาลงทะเบียนรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแต่ตั้งต้นจนถึง  
เดือนธันวาคม ๒๕๖๔ และสถิติจากระบบข้อมูลตำบล TCNAP พบว่ามีปัญหาด้านสุขภาพได้แก่ปัญหาการกลุ่ม  
โรคกระดูกกล้ามเนื้อและข้อ จำนวน ๒๐๔ คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๘๒ ซึ่งส่งผลต่อการดำเนินชีวิตด้านเศรษฐกิจ  
สังคม ตลอดจนมีคุณภาพชีวิตที่ลดลง และบทบาทของครอบครัวต่อการดูแลผู้สูงอายุเริ่มมีแนวโน้มลดลง ซึ่ง  
รัฐบาลได้มีนโยบาย และกำหนดแนวทางในการดูแลผู้สูงอายุตลอดมา แต่ยังไม่สามารถแก้ปัญหาได้ทั้งหมด ทั้งนี้

แม้แต่การเข้าถึงบริการที่ไม่ทั่วถึง เนื่องจากยังเป็นการดูแลและบริการที่แยกส่วนระหว่างชุมชน ท้องถิ่น และองค์กรต่าง ๆ โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวละเล็งเห็นถึงความสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ให้มีความรู้ความเข้าใจในการส่งเสริมสุขภาพ ดูแลตนเอง เพื่อให้มีอายุยืนยาวและมีคุณภาพชีวิตที่ดี สอดคล้องกับแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๔๕ - ๒๕๖๔) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๒ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ ประกอบด้วย ๖ มาตรการ ได้แก่ (๑) มาตรการส่งเสริมสุขภาพป้องกันการเจ็บป่วย และดูแลตนเองเบื้องต้น (๒) มาตรการส่งเสริมการรวมกลุ่มและสร้างความเข้มแข็งขององค์กรผู้สูงอายุ (๓) มาตรการส่งเสริมด้านการทำงานและการหารายได้ของผู้สูงอายุ (๔) มาตรการสนับสนุนผู้สูงอายุที่มีศักยภาพ (๕) มาตรการส่งเสริมสนับสนุนสื่อทุกประเภทให้มีรายการเพื่อผู้สูงอายุ และสนับสนุนให้ผู้สูงอายุได้รับความรู้และสามารถเข้าถึงข่าวสารและสื่อ (๖) มาตรการส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม

โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวละเล็งเห็นปัญหาดังกล่าว และให้ความสำคัญกับการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ โดยการนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพให้ผู้สูงอายุ สามารถดำรงชีวิตอยู่กับครอบครัวและบุตรหลานอย่างปกติสุขและมีสุขภาพสมบูรณ์ตามควรแก่วัย จึงได้จัดทำ โครงการการนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุตำบลบวละ เล็งขึ้น เพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุอันจะส่งผลให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลและส่งเสริมให้มีสุขภาพที่ดีต่อไป

## ๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๒.๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้ฟื้นฟูสุขภาพด้วยการนวดแผนไทย
- ๒.๒ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความคล่องตัวในการใช้ชีวิตประจำวันมากขึ้น
- ๒.๓ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
- ๒.๔ เพื่อให้เกิดกิจกรรมร่วมกันระหว่างชุมชนและหน่วยงาน
- ๒.๕ เพื่อต่อยอดเป็นอาชีพเสริมให้กับผู้สูงอายุ

## ๓. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุที่ภูมิลำเนาอยู่ในตำบลบวละ เล็ง จำนวน ๕๐ คน

## ๔. วิธีดำเนินการ (ขั้นเตรียมการ, ขั้นตอนการ, ขั้นสรุป)

- ๔.๑ ประชุมคณะกรรมการโรงเรียนผู้สูงอายุ เจ้าหน้าที่ อบต.บวละ เล็ง เพื่อเตรียมการดำเนินงาน
- ๔.๒ จัดอบรมให้ความรู้ตามหัวข้อกิจกรรม
  - การนวดกดจุดฟื้นฟูสุขภาพ
  - การนวดไทยแก้อาการ
  - การนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ
- ๔.๓ สรุปผลการดำเนินงาน
- ๔.๔ ประเมินผลการดำเนินงาน

## ๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนสิงหาคม - เดือนกันยายน ๒๕๖๕

## ๖. สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

## ๗. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวละ

จำนวน ๓๒,๕๗๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๕๐ คน ๆ ละ ๖๐ บาท จำนวน ๓ มื้อ	เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง จำนวน ๕๐ คน ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๖ มื้อๆละ	เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท
- ค่าวิทยากร จำนวน ๑๘ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท
- ค่าไว้นิล ขนาด กว้าง ๑.๒ เมตร ยาว ๒.๔ เมตร	เป็นเงิน ๗๒๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	เป็นเงิน ๔,๕๕๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๕๗๐ บาท (สามหมื่นสองพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)	

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

## ๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๘.๑ ผู้สูงอายุสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้อย่างคล่องตัว
- ๘.๒ ผู้สูงอายุมีสภาพดีขึ้น ได้รับฟื้นฟูสุขภาพโดยการนวดแผนไทย
- ๘.๓ เกิดความสัมพันธ์อันดีระหว่างชุมชนและหน่วยงาน
- ๘.๔ ผู้สูงอายุมีสภาพชีวิตที่ดีขึ้น
- ๘.๕ ผู้สูงอายุมีรายได้เสริมจากการนวดแผนไทย

## ๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.

๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มชมรมผู้สูงอายุ

๗.๑.๕กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๙.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.

๒๕๕๗)

๙.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๙.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๙.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๙.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ



- ๙.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๙.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๙.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๙.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - ๙.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๙.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๙.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๙.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๙.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ๙.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - ๙.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ลงชื่อ.....  ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายอนันต์ สุวรรณราช)

ผู้อำนวยการโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบลาละ

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลง  
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล  
ครั้งที่ 3/2565..... เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2565..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน 32,570.- บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการอบรมวัดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพ  
ผู้สูงอายุ ตำบลบวลา ประจําปีงบประมาณ 2565 จำนวน 32,570.-บาท

เพราะ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน  
วันที่ .....

ลงชื่อ .....

(นายพล หนูทอง)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลา  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 สิงหาคม 2565

ขอบเขตและแนบท้าย

ที่	รายการที่สั่งซื้อ	จำนวน	หน่วยละ (บาท)	รวม (บาท)
๑	ครีมทาผิวสำหรับนวด	๑๐ กระปุก	๑๒๐	๑,๒๐๐
๒	ยาหม่องสมุนไพร	๑๐ กระปุก	๖๐	๖๐๐
๓	น้ำมันทาผิว	๕ ขวด	๑๕๐	๗๕๐
๔	ผ้าขนหนูแบบหนา	๒๕ ผืน	๘๐	๒,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น				๔,๕๕๐



### ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 33 **โรงพิมพ์สระบัวย่อย** № 1629

เลขที่ 8 หมู่ที่ 1 ถนนทอมเสรี ตำบลสระบัวย่อย อำเภอสระบัวย่อย จังหวัดสงขลา  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9401 00341 01 9

บริการ : ตราขาว, สัตตลิกเทอรส์ถ้วยคอน, บ้ายโซฆนา, บ้ายทาสติก, รับพิมพ์สื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด  
จำหน่าย : กระดาษทุกชนิด, อุปกรณ์เครื่องเขียน, อุปกรณ์กีฬา ชุดกีฬา, ชุดนักเรียน, อุปกรณ์สำนักงาน

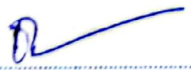
Tel : 089-2958424, 074-306143

วันที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 25 66

นาม ดร. น.ค. ที่อยู่ ๑, มจร ๑. ๒. ๓๗

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	<u>โรงพิมพ์สระบัวย่อย วันที่ 29/11/66</u>		<u>๒๔๙</u>	<u>-</u>

(ตัวอักษร) พิมพ์ดีดสระบัวย่อย รวมเงิน ๒๔๙ -

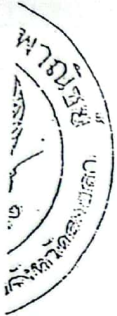
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน



ทะเบียนเลขที่..... 58  
 คำขอที่..... 58  
 คำขอเปลี่ยนแปลงที่ 261/2553

แบบ ทค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
 สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
 ใบทะเบียนพาณิชย์  
 ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า



นางธนพร สุนทรพุกชัย

ได้จัดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499  
 เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2544

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

โรงเรียนพิทยาสรรพ์

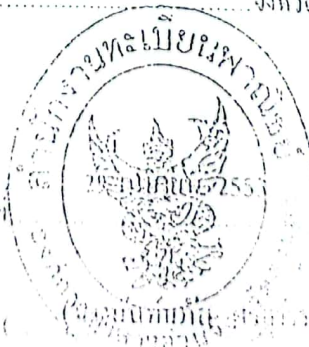
เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและขายแบบพิมพ์ต่าง ๆ, ขายจัดอุปกรณ์สำนักงานวัสดุก่อสร้าง, ขายกระดาษถ่ายเอกสาร อุปกรณ์กีฬา  
 หนังสือ สมุด ชุดนักเรียน, ขายอุปกรณ์เข้าปก, ขายวัสดุอุปกรณ์ป้ายประชาสัมพันธ์-โฆษณา สติกเกอร์  
 อุปกรณ์เครื่องเขียน สินค้าเบ็ดเตล็ด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 5	หมู่ที่..... 1	ตรอก/ซอย.....	ถนน.....	ท้องที่.....
ตำบล/แขวง.....	ตำบล/แขวง.....	อำเภอ/เขต.....	ตำบล/แขวง.....	จังหวัด.....



ออกให้ ณ วันที่

สำเนาถูกต้อง

(นางธนพร สุนทรพุกชัย)

สำหรับยื่นใบลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมการแข่งขัน

1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (3940100341019)

ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา

2. ชื่อสถานประกอบการ โรงพิมพ์และป้ายอ้อย

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

3. ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร

ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 8

หมู่ที่ 1

คลอง/ซอย

ถนน ทองเสรี

ตำบล/แขวง ละหาน้อย

อำเภอ/เขต ละหาน้อย

จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90210

โทรศัพท์ 0815999890

อีเมล mou4411@gmail.com

4. กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน 3-9401-00341-01-9)

วัน/เดือน/ปีเกิด

สัญชาติ ไทย

5. กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

วันเดือนปีที่จัดทะเบียน

จดทะเบียนที่

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน

(บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว

(บาท)

5. ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและบริการ

ผลิต

วัสดุภัณฑ์

ส่งออก

ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง

ขายส่ง

จ้างก่อสร้าง

ขายปลีก

จ้างเหมา

ให้บริการ

เช่า

จ้างที่ปรึกษา

จ้างออกแบบและควบคุม

กรณีผู้ลงทะเบียนขอลงทะเบียนหรือประเภทที่ไม่เหมาะสมในระบบการซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ที่ว่าง

กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆ อันเป็นการลวงละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบขอผลการลงทะเบียนในระบบ e-GP ลากกลับมาไปยื่นพร้อมเอกสารการลงทะเบียนที่หน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2558 เป็นต้นไป สำหรับกรณีซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องกำหนดขั้นตอนและวิธีการจัดทำ ประกาศแข่งขัน รายการรับจ้างโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้ขายโดยหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และเพื่อให้เป็นที่ยอมรับและโปร่งใสและเป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภาครัฐที่ศึกษาเอกสารขายจำนวนเงินดังกล่าวลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 09/09/2558 เวลา 16:23:40 น. รหัส KwCgck

สำเนาถูกต้อง

(นางธนพร สุนทรพถกาน์)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9401 00341 01 9  
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ธนพร สุนทรพฤกษ์



Name Mrs. Tanaporn  
Last name Suntonpruek

เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2497  
Date of Birth 1 Jan. 1954

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 9 ถ.มหาราช ต.สะบ้าย้อย

อ.สะบ้าย้อย จ.สงขลา

13 ต.ค. 2564

วันออกบัตร

12 Dec 2021

Date of issue

(นายทะเบียน จงจิระ)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ  
วันหมดอายุ  
LIFELONG  
Date of Expiry



BORA-10.8-07-2563



ประเทศไทย  
THAILAND

ME3-1511650-28

สำเนาถูกต้อง  
(นางธนพร สุนทรพฤกษ์)



ที่ 29172/2565

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME  
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า

นาง ธนพร สุนทรพฤษ์

ชื่อสถานประกอบการ โรงพิมพ์สะบาย้อย

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์	3940100341019
	หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
	วันที่อนุมัติ	4 กรกฎาคม 2565

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ  
พัสดุ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม  
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ  
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 เมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 และมีผลจนถึงวันที่ 30  
มิถุนายน พ.ศ. 2566

นายชวัญย์ สวัสดิ์-ชูโต

รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

นายทะเบียน

หมายเหตุ กรณีผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดา ควรใช้พินิจของหน่วยงานกลางและ  
ขนาดย่อม ตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ  
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 เมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 และมีผลจนถึงวันที่ 30  
มิถุนายน พ.ศ. 2566

สำเนาถูกต้อง  
(นางธนพร สุนทรพฤษ์)



สงวนลิขสิทธิ์ในเอกสารฉบับนี้ โดยสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม SME

ร้านชัยริชการค้า  
70/9-70/10 หมู่ 6 ตำบลบุดี  
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา  
โทร 087-291-9949 , 086-296-0242

**บิลเงินสด**  
**CASH SALES**

เล่มที่  
BOOK NO. 2  
เลขที่  
BILL NO. 1  
วันที่ 26 มิ.ย. 66  
DATE :

นามลูกค้า กอทดนพิภร์รัตน์ ลักษณ์ชชท. พล.  
CUSTOMER:  
ที่อยู่ 10 ม.9 ต.บลิ. อ.บาง จ.ยะลา  
ADDRESS :

เลขประจำตัวประชาชน/  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
10	เครื่องดื่มร้อนรสชาด	120	1,200	
10	ชาสมุนไพรรสชาด	60	600	
5	ขนมเค้ก	150	750	
25	ข้าวเหนียวต้ม	80	2,000	

รวมเงิน TOTAL	4,550	
---------------	-------	--

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ..... ไก๊ อิศร์

ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ  
Elephant Brand

คำขอจัดตั้งเลขที่ 9500465000015



ทะเบียนเลขที่ 3950600485133

# ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบุดี

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวอวิชะย์ ชื่อมอเล้าะ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 28 มีนาคม พ.ศ. 2565

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านชัยริชการค้า

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านจำหน่ายสินค้าอุปโภค - บริโภค

และสินค้าเบ็ดเตล็ดอื่นๆ

สำเนาถูกต้อง

อวิชะย์

(นางสาวอวิชะย์ ชื่อมอเล้าะ)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 70/9,70/10 หมู่ที่ 6 ตำบล บุดี อำเภอ เมืองยะลา จังหวัด ยะลา 95000

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 28 มีนาคม พ.ศ. 2565



นายทะเบียนพาณิชย์

## คำแนะนำ

1. ใบทะเบียนพาณิชย์หรือใบแทนทะเบียนพาณิชย์ ต้องแสดงไว้ ณ สำนักงาน ในที่เปิดเผยซึ่งเห็นได้ง่าย มิฉะนั้นความผิดต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 200 บาท และในกรณีอันเป็นความผิดต่อเนื่องกัน จะต้องถูกปรับอีกไม่เกินวันละ 20 บาท จนกว่าจะได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติ
2. การเปลี่ยนแปลงรายการใดๆ ที่จดทะเบียนไว้ก็ดี การเลิกประกอบพาณิชย์กิจโดยเหตุใดๆ ก็ดี ต้องไปจดทะเบียนภายใน 30 วัน มิฉะนั้นมีความผิดต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2,000 บาท และในกรณีอันเป็นความผิดต่อเนื่องกันจะต้องถูกปรับอีกไม่เกินวันละ 100 บาท จนกว่าจะได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติ
3. เมื่อเวลาไปจดทะเบียนการเปลี่ยนแปลงในรายการใดๆ ก็ดี จดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชย์กิจก็ดี ให้นำใบทะเบียนพาณิชย์หรือใบแทนใบทะเบียนพาณิชย์ไปแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ทุกครั้ง
4. เมื่อใบสำคัญทะเบียนพาณิชย์สูญหาย ต้องรีบไปยื่นคำขอรับใบแทนใบทะเบียนพาณิชย์ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่สูญหาย มิฉะนั้นมีความผิดต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 200 บาท และในกรณีอันเป็นความผิดต่อเนื่องกันจะต้องถูกปรับไม่เกินวันละ 20 บาท จนกว่าจะได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติ
5. การขายหรือให้เช่าสินค้า ที่เป็นการละเมิดลิขสิทธิ์จะถูกเพิกถอนใบทะเบียนพาณิชย์

สำเนาถูกต้อง

อาภิ ธารี

(นางสาวอาภิธารี ชื่อมอเสาะ)

**บัตรประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน 3-9506-00485-13-3  
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. อาอิชะฮ์ ซือมอเลาะ  
Name Miss Arisah  
Last name Suemolaoh

เกิดวันที่ 18 เม.ย. 2518  
Date of Birth 18 Apr. 1975

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 12-13 หมู่ 5 ต.ปศุ อ.เมืองยะลา  
จ.ยะลา

14 ต.ค. 2569  
วันหมดอายุ  
14 Oct. 2016

17 เม.ย. 2568  
วันตรวจคัดถ่าย  
17 Apr. 2025

9501-03-10140828



สำเนาถูกต้อง  
อาอิชะฮ์  
(นางสาวอาอิชะฮ์ ซือมอเลาะ)

กำหนดการ  
โครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบวลา  
กิจกรรมการนวดกดจุดฟื้นฟูสุขภาพ  
วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖  
ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวลา

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	เปิดพิธี/ชี้แจงกิจกรรม
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	บรรยาย เรื่องการนวดกดจุดคืออะไร
๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	บรรยาย เรื่องประโยชน์ของการนวดกดจุด
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	สาธิตการนวดกดจุด
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติ จับคู่ฝึกนวดกดจุด

\*\*\*หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๕.๓๐ น.

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวละ.....

โครงการ อบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบวละ.....

วันที่ ๒๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้า นางสาว พงศ์สิทธิ์ ตี๋อรั๊ อยู่บ้านเลขที่ ๕๙/๔ หมู่ ๒ ตำบล ยะลา.....

อำเภอ เมือง จังหวัด ยะลา.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวละ..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมทบวิทยากร ใครงานอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบวละ	3,600	-
กิจกรรมนวดกายเพื่อฟื้นฟูสุขภาพ		
จำนวน 6 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท		
จำนวนเงิน สามพันหก ร้อย บาทถ้วน	3,600	-

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นางสาว พงศ์สิทธิ์ ตี๋อรั๊ )

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นายอนันต์ สุวรรณราช)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวละ

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน 1 9504 00056 74 7  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มาติยะห์ ตีอระ  
Name Miss Madeehah  
Last name Terah  
เกิดวันที่ 12 มี.ค. 2536  
Date of Birth 12 Mar. 1993  
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 64/4 หมู่ที่ 2 ต.ยะลา อ.เมืองยะลา  
จ.ยะลา

3 มี.ค. 2558  
วันออกบัตร  
3 Mar. 2015  
Date of Issue

11 มี.ค. 2567  
วันหมดอายุ  
11 Mar. 2024  
Date of Expiry

9501-01-08031445



สำเนาถูกต้อง  
มาติยะห์  
(นางสาว มาติยะห์ ตีอระ)



# หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร

เขียนที่...รฟ.งต. มาดว...

เลขที่.....

วันที่...๒๐...เดือน...มิ.ย...๒๕๖๖

เรื่อง แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบาระ

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลบาระ ที่ ยล ๗๔๗๐๖/๒๕๕ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

ตามหนังสือที่อ้างถึงองค์การบริหารส่วนตำบลบาระ จะดำเนินการจัดกิจกรรมการประกวดจุด  
ฟื้นฟูสุขภาพ ตามโครงการอบรมนวัตกรรมไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบาระ ของโรงเรียนผู้สูงอายุ  
ตำบลบาระ ในวันพุธที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาระ อำเภอเกาะ  
จังหวัดยะลา นั้น

- ข้าพเจ้า  ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้  
 ไม่สามารถเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้  
 อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

มาจ้ง

(๙๙๖๖๖ มาจ้ง ชี อริ)

ตำแหน่ง แพทย์ ๒๖๗๖ไทย

## หมายเหตุ

กรุณาจัดส่งแบบตอบรับฯ ได้ที่กองสวัสดิการสังคมองค์การบริหารส่วนตำบลบาระ อำเภอเกาะ  
จังหวัดยะลา โทร. ๐ ๗๓๒๐ ๕๕๑๑ โทรสาร. ๐ ๗๓๒๐ ๕๖๔๕

-สำเนาฉบับ-

ที่ ยล ๗๔๗๐๖/ ๒๙๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบาระ  
๑๐ หมู่ที่ ๙ ตำบลบาระ อำเภอกาบัง  
จังหวัดยะลา ๙๕๑๒๐

๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร


จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลบาระ ได้กำหนดจัดกิจกรรมการนวดกดจุดฟื้นฟูสุขภาพตามโครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบาระ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้สูงอายุได้ฟื้นฟูสุขภาพด้วยการนวดแผนไทย ซึ่งจะทำให้ผู้สูงอายุมีความคล่องตัวในการใช้ชีวิตประจำวันมากขึ้น และยังสามารถนำความรู้ไปต่อยอดเป็นอาชีพเสริมให้กับผู้สูงอายุ

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลบาระ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์วิทยากรจากหน่วยงานของท่าน เพื่อฝึกอบรมให้ความรู้เรื่องการนวดกดจุดฟื้นฟูสุขภาพ ในวันพุธที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาระ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายพล หนูทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาระ

กองสวัสดิการสังคม

โทร. ๐ ๗๓๒๐ ๕๕๑๑

โทรสาร. ๐ ๗๓๒๐ ๕๖๔๕

ผู้ประสานงาน ๐๘ ๐๗๑๔ ๕๙๗๐

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

นุชสกะซี่ สแน

๑๑๘ อ.ล. ต.บาสะ อ.ทบั้ง  
จ.ยชลา

# บิลเงินสด CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. ๑

เลขที่ BILL NO. 13

วันที่ DATE : ๑๙ , มิ.ย. , ๕๕

นามลูกค้า CUSTOMER: กองทุนสวัสดิการบ้านสุวิภา อ.ม.ต.บว. เลขประจำตัวประชาชน/

ที่อยู่ ADDRESS: 10 อ.ล. ต.บาสะ อ.ทบั้ง จ.ยชลา เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
๕๐ คน	ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	๖๐.-	3000	-
	- ข้าวสวย			
	- แกงเผ็ดขี้เหล็ก			
	- ปลาทอด			
	- น้ำพริก, ผักลวก, บุดู			
รวมเงิน TOTAL			3000	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : นุชสกะซี่

ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand

พริก กระเทียม ส้ม

๒๖๙ ม.๒ ต.ปาละ อ.กาบัง

จ.ยะลา

บิลเงินสด  
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. ๓

เลขที่ BILL NO. 14

วันที่ DATE : ๒๘ มิ.ย. ๕๖

นามลูกค้า CUSTOMER: กิ่งกานขลุ่ยระคน ล่งกาฬ อบต.ปาละ เลขประจำตัวประชาชน/


ที่อยู่ ADDRESS: 10 ม.๑ ต.ปาละ อ.กาบัง จ.ยะลา เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg
100 ชุด	ผ้าซาขาวกว้างแฉะเต็ม	25	2,500	-
	- กาวเหนียวหน้าสีฟ้า			
	- ขนหมูสีไล้			
	- น้าดิบ			
	- ฝาโล			
	- กานแฉ			
รวมเงิน TOTAL			2,500	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : มะลิกัน


ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9505 00043 93 1**

ชื่อและสกุล น.ส. มะสกะห์ สماعيل  
 Name Miss Masaka  
 Surname Samae  
 เกิดวันที่ 31 พ.ค. 2530  
 Date of Birth 31 May 1987  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 238 หมู่ที่ 2 ต.บึง  
 อ.กาบัง จ.ยะลา  
 5 ต.ร. 2565  
 บ้านเลขที่ 238  
 ต.บึง 238  
 Date of Issue

  
 30 พ.ค. 2574  
 วันบัตรหมดอายุ  
 30 May 2031  
 Date of Expiry

150 150  
 140 140  
 130 130  
 120 120

9507-04-10051340

สอนใจกตม  
 น.ส.กชชี่ สماعيل

# ภาคผนวก

กิจกรรมการนัดกจุดฟื้นฟูสุขภาพ



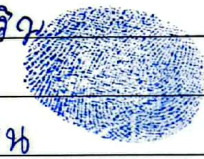








ใบลงทะเบียน  
 โครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบวละ  
 ( กิจกรรมการนวดกดจุดฟื้นฟูสุขภาพ )  
 วันที่ 28 เดือนมิถุนายน พ.ศ.2566  
 ณ โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาง พา บวละ	๗๙ ๗๘ - ๙๓ - บวละ	พา	
2	นาง ล้ำลิ พวงมขอส	๘.๙. 49 ๓ บวละ	ล้ำลิ	
3	นาง กิตตา นว. ๕๖	๒.18๙ บวละ	กิตตา	
4	นางเนียง ไชยสิทธิ์	41 ๘.๙ ๓.บวละ	เนียง	
5	นางใจ บัญญา	111 ๗๗๗ ๘.1 ๓.บวละ	ใจ	
6	นางอรุณี รัตหมงคล	331.๘.๗๗๗:๓. บวละ	อรุณี	
7	นาง เสรีญา เพ็งดง	95 ๕๖ ๙ ๘ บวละ	เสรีญา	
8	นางสมภรณ์ แก้วป้อม	132 ๘.1 ๓.บวละ		
9	นางเจียม วิชาวรรณ	101 ๘.1 บวละ	เจียม	
10	นางดวงใจ คุ้ม	๕5 ๘.1 บวละ	ดวงใจ	
11	นาง อธิ เพชรบัวแก้ว	62 ๘.1 บวละ	อธิ	
12	นาง คุ้ม นกขจร	๕9 ๘.1 บวละ	คุ้ม	
13	นาง อรุณี ลิ้มพิชัย	๑3 ๘.1 บวละ	อรุณี	
14	นาง คุ้มลิ้น คุ้มพา	๗2 ๘.1 บวละ	คุ้มลิ้น	
15	นาง คุ้มลิ้น คุ้มพา	14/1 ๒ บวละ	คุ้มลิ้น	
16	นาง กิตตา เทพสังวรรณ	18 ๘.๑ บวละ	กิตตา	
17	พยอม คุ้ม	๕๘.๘.๑ ๓.บวละ ๐.๑๗๖	พยอม	

ใบลงทะเบียน

โครงการอบรมวาดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบालะ

( กิจกรรมการวาดกาดจุดฟื้นฟูสุขภาพ )

วันที่ 28 เดือนมิถุนายน พ.ศ.2566

ณ โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
18	นาง อัญญา ทองอ่อง	64 ม. 9 ต. บาละ อ. กาบัง	อัญญา	
19	นาง กัญญา กิ่งจันทิ	59 ม. 9 ต. บาละ อ. กาบัง จ. ยะลา	กัญญา	
20	นาง นิมิต ลีลาภักดิ์	58. ม. 3 ต. บาละ อ. กาบัง จ. ยะลา	นิมิต	
21	นาง แดงแก้ว อดิเรก	97 ม. 3 ต. บาละ อ. กาบัง จ. ยะลา	แดงแก้ว	
22	นาง 1106 ลีลาภักดิ์	58 ม. 3 ต. บาละ อ. กาบัง จ. ยะลา	ลีลาภักดิ์	
23	นาง ศุภมาส วัฒนศิริ	53 ม. 1 ต. บาละ อ. กาบัง จ. ยะลา	ศุภมาส	
24	นาง อรุณมาศ ลีลาภักดิ์	95/3 ม. 1 ต. บาละ อ. กาบัง จ. ยะลา	อรุณมาศ	
25	นาง จิราภรณ์ ลีลาภักดิ์	110 ม. 1 ต. บาละ อ. กาบัง จ. ยะลา	จิราภรณ์	
26	นาง 306 ทองกลิ่น	237 ม. 1 ต. บาละ อ. กาบัง จ. ยะลา	ทองกลิ่น	
27	นาง พุ่ม เพชรศรี	137 ม. 1	พุ่ม	
28	นาง อรุณมาศ วัฒนศิริ	19 ม. 1	อรุณมาศ	
29	นาง คิมมัย เลิศศิริ	76 ม. 2 ต. บาละ อ. กาบัง จ. ยะลา	คิมมัย	
30	นาง อีไพบ. ศรีสารภี	144/1 ม. 1 ต. บาละ อ. กาบัง จ. ยะลา	อีไพบ.	
31	นาง เตลีอสม สอนธรรม	109 ม. 9 ต. บาละ อ. กาบัง	เตลีอสม	
32	นาง น้อย วัฒนศิริ	160 ม. 1 ต. บาละ อ. กาบัง จ. ยะลา	น้อย	
33	นาง เสด็จศรี วัฒนศิริ	157 ม. 1 ต. บาละ อ. กาบัง จ. ยะลา	เสด็จศรี	
34	นาง กิ่งพันธ์ วัฒนศิริ	35 ม. 9 ต. บาละ อ. กาบัง จ. ยะลา	กิ่งพันธ์	

ใบลงทะเบียน

โครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบวลา

( กิจกรรมการนวดกดจุดฟื้นฟูสุขภาพ )

วันที่ 28 เดือนมิถุนายน พ.ศ.2566

ณ โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวลา อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
35	ฉวี ไร่รัง อิศรา	81 ม.1 ต.บวลา อ.กาบัง จ.ยะลา	ฉวี	
36	สมหมาย ไร่รัง อิศรา	81 ม.1 ต.บวลา อ.กาบัง จ.ยะลา	สมหมาย	
37	นางอนงค์ เสาวลักษณ์	71 ม.2 ต.บวลา อ.กาบัง จ.ยะลา	อนงค์	
38	นางสมศรี นพวง	79 ม.2 ต.บวลา อ.กาบัง จ.ยะลา	สมศรี	
39	นางนงนุช ไร่รัง อิศรา	43 ม.1 ต.บวลา อ.กาบัง จ.ยะลา	นงนุช	
40	นาง สนิษทา นพวง	111 ม.3 ต.บวลา อ.กาบัง	สนิษทา	
41	นาง เต็มใจ นพวง			
42	นาง อรุณ นพวง	777 ม.2 ต.บวลา อ.กาบัง	อรุณ	
43	นาง บรรจง สว่างพันธ์	10 ม.3 ต.บวลา อ.กาบัง จ.ยะลา	บรรจง	
44	นาง ละม่อม อธิสุวรรณ	100 ม.1 ต.บวลา อ.กาบัง จ.ยะลา	ละม่อม	
45	นาง อติลา นพวง	118 ม.2 ต.บวลา อ.กาบัง จ.ยะลา	อติลา	
46	นาง อรุณ นพวง	62 ม.1 ต.บวลา อ.กาบัง จ.ยะลา	อรุณ	
48	นาง อรุณ นพวง	92 ม.4 ต.บวลา อ.กาบัง	อรุณ	
49	นาง อรุณ นพวง	21 ม.1 ต.บวลา อ.กาบัง	อรุณ	
50	นาง อรุณ นพวง	67 ม.3 ต.บวลา อ.กาบัง	อรุณ	

กำหนดการ  
โครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบาระ  
กิจกรรมการนวดไทยแก้อาการ  
วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๖  
ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาระ

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	เปิดพิธี/ชี้แจงกิจกรรม
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	บรรยาย เรื่องการนวดไทยแก้อาการคืออะไร
๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	บรรยาย เรื่องประโยชน์ของการนวดไทยแก้อาการ
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	สาธิตการนวดไทยแก้อาการ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติ จับคู่ฝึกการนวดไทยแก้อาการ

\*\*\*หมายเหตุ    รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๕.๓๐ น.

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ.....

โครงการ อบรมวางแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบวลาละ.....

วันที่ 23 เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้า นางสาวมาติยะห์ ตีอระ..... อยู่บ้านเลขที่ ๒๔/๔ หมู่ 2 ตำบล บวลา.....

อำเภอ เลี้ยว จังหวัด ยะลา.....

ได้รับเงินจาก..... กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสัมมนาวิทยากร โครงการอบรมวางแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบวลาละ	3,600 -
กิจกรรมพัฒนาคนไทยแก้อาการ	4
จำนวน 6 ชั่วโมง ๆ ละ ๑๐๐ บาท	
จำนวนเงิน สามพันหกร้อยบาทถ้วน	3,600 -

(ลงชื่อ)..... มาติยะห์ ตีอระ.....ผู้รับเงิน

(นางสาวมาติยะห์ ตีอระ)  
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

(ลงชื่อ)..... [Signature].....ผู้จ่ายเงิน

(นายอนันต์ สุวรรณราช)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวลาละ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 1 9504 00056 74 7  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มาดีษะห์ ตีอรั้  
Name Miss Madeehah  
Last name Terah  
เกิดวันที่ 12 มี.ค. 2536  
Date of Birth 12 Mar. 1993  
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 64/4 หมู่ที่ 2 ต.ยะลา อ.เมืองยะลา จ.ยะลา  
3 มี.ค. 2558  
3 Aug. 2015  
Date of Issue

(นายอหุยง อนุภาพ)  
เจ้าพนักงานอำนวยการ

11 มี.ค. 2567  
11 Mar. 2024  
Date of Expiry

9501-01-08031445



สำเนาถูกต้อง  
กตัญญู .  
(นางสาว มาดีษะห์ ตีอรั้)



# หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร

เขียนที่ รพ.สต. บล. ....

เลขที่ ม. 9 ต. บล. 0. ภาวจ. ๗๗

วันที่ 23 เดือน สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบลาละ

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลบลาละ ที่ ยล ๗๔๗๐๖/๔๔๐ ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

ตามหนังสือที่อ้างถึงองค์การบริหารส่วนตำบลบลาละ จะดำเนินการจัดกิจกรรมการนวดไทย แก้อาการ ตามโครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบลาละ ของโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบลาละ ในวันพุธที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบลาละ อำเภอภาวจังหวัดยะลา นั้น

- ข้าพเจ้า  ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้  
 ไม่สามารถเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้  
 อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

๓๓๕๒  
.....  
(นางสาว มาลีศรี ตรี)  
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

หมายเหตุ

กรุณาจัดส่งแบบตอบรับฯ ได้ที่กองสวัสดิการสังคมองค์การบริหารส่วนตำบลบลาละ อำเภอภาวจังหวัดยะลา โทร. ๐ ๗๓๒๐ ๕๕๑๑ โทรสาร. ๐ ๗๓๒๐ ๕๖๔๕

-สำเนาฉบับ-

ที่ ยล ๗๔๗๐๖/๔๖๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ  
๑๐ หมู่ที่ ๙ ตำบลบาละ อำเภอกาบัง  
จังหวัดยะลา ๙๕๑๒๐

๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

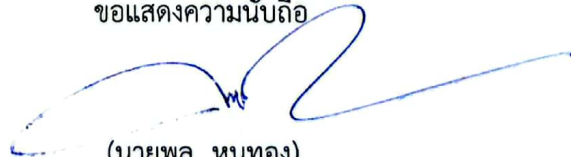
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ ได้กำหนดจัดกิจกรรมการนวดกดจุดฟื้นฟูสุขภาพตามโครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบาละ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้สูงอายุได้ฟื้นฟูสุขภาพด้วยการนวดแผนไทย ซึ่งจะทำให้ผู้สูงอายุมีความคล่องตัวในการใช้ชีวิตประจำวันมากขึ้น และยังสามารถนำความรู้ไปต่อยอดเป็นอาชีพเสริมให้กับผู้สูงอายุ

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์วิทยากรจากหน่วยงานของท่าน เพื่อฝึกอบรมให้ความรู้เรื่องการนวดไทยแก้อาการ ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายพล หนูทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

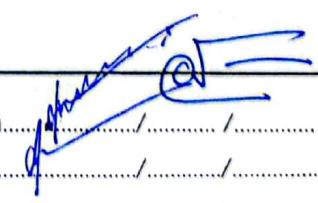
กองสวัสดิการสังคม

โทร. ๐ ๗๓๒๐ ๕๕๑๑

โทรสาร. ๐ ๗๓๒๐ ๕๖๔๕

ผู้ประสานงาน ๐๘ ๐๗๑๔ ๕๙๗๐

รองปลัด อบต.....
ผอ.กอง.....
หน.งาน.....
พิมพ์/ทวน.....



“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

มะสกะนี ๑/๑๖  
 ๑๑๙ ม.๒ ต.บาสะ อ.ทาบัว  
 จ.ยะลา

**บิลเงินสด**  
**CASH SALES**

เล่มที่ ๒  
 BOOK NO. ....  
 เลขที่ ๑๗  
 BILL NO. ....  
 วันที่ ๑๓ / ๑๑ / ๖๖  
 DATE : .....

นามลูกค้า: กอรทูน นักร้อง กั้น ลุงทงฟองต.ขาล  
 CUSTOMER: ..... เลขประจำตัวประชาชน / .....  
 ที่อยู่: ๑๑ ม.๑ ต.บาสะ อ.ทาบัว จ.ยะลา  
 ADDRESS : ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร .....

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
50 คน	ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	60	3000	-
	- ข้าวสวย		}	
	- แกงกะทิปลาทุ			
	- ผัดผัก			
	- ปลาแห้งทอด			
	- ผักลวก, น้ำพริก, ชูดู			
รวมเงินทั้งสิ้น		รวมเงิน TOTAL	3000	-

ผู้รับเงิน: มะสกะนี  
 RECEIVED BY : ..... ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ  
 Elephant Brand

อะสังกะณี สแอม

๑๖๖ ม.๑ ต.ชวาละ อ.ทาบัว

จ.ยะลา

บิลเงินสด  
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. ๑

เลขที่ BILL NO. ๑๐

วันที่ DATE : ๑๖ , ๑๐ , ๕๕

นามลูกค้า CUSTOMER: กอรัตนลักประกัน ลักภาน ๑๑๓. ชวาละ เลขประจำตัวประชาชน/

ที่อยู่ ADDRESS : ๑๐ ม.๑ ต.ชวาละ อ.ทาบัว จ.ยะลา เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
10๐๖๓	ตำอานาแก้วและเด็กรอติง	๑5	๑,500	-
	- ข้าวเหนียวจี๋ ๑ชาม			
	- ขนมชั้น			
	- น้ำดื่ม			
	- ไข่โล			
	- กาแฟ			
		รวมเงิน TOTAL	๑,5๐๐	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : อะสังกะณี ..... ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9505 00043 93 1**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **น.ส. มะสกะห์ สماعيل**  
 Miss Masaka Samae  
 เกิดวันที่ **31 พ.ค. 2530**  
 Date of Birth **31 May 1987**  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ **238 หมู่ที่ 2 ต.บาคะ**  
**อ.กาบัง จ.ยะลา**  
 5 ต.ค. 2565  
 วันออกบัตร  
 5 Oct. 2021  
 Date of Issue

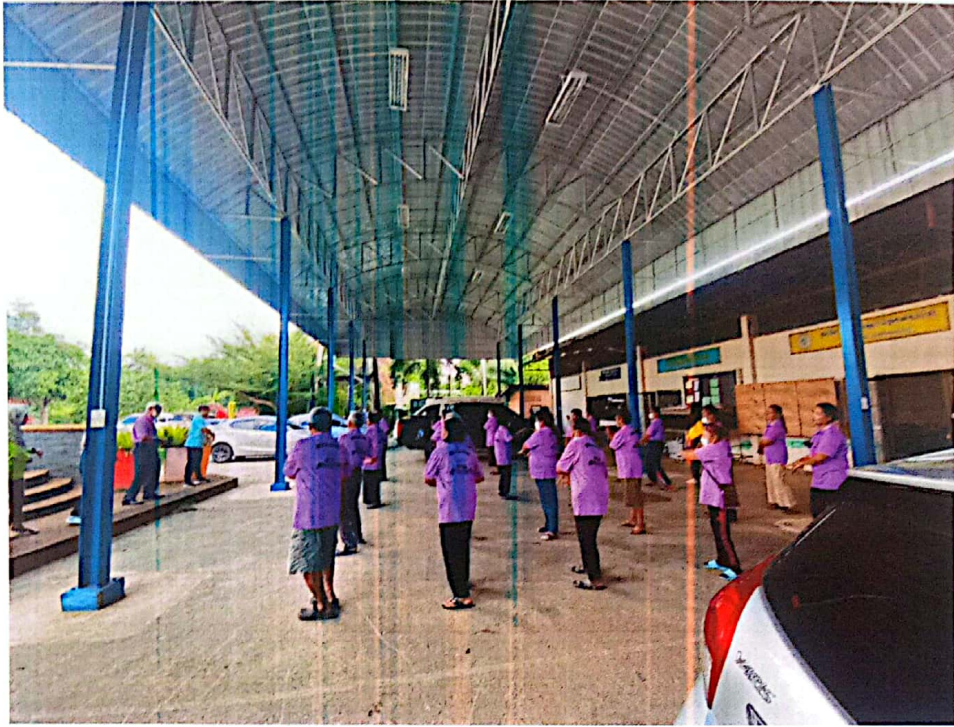
30 พ.ค. 2574  
 วันบัตรหมดอายุ  
 30 May 2031  
 Date of Expiry

9507-04-10051340

  
 น.ส. มะสกะห์

# ภาคผนวก

กิจกรรมการนัดไทยแก้อากาศ











ใบลงทะเบียน

โครงการอบรมขนาดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบालะ

กิจกรรมการนวดไทยแก้อาการ

วันพุธที่ 23 สิงหาคม 2566

ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาละ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาง กัญญา อินทร์	36 ม.9 ต.บจ.		กัญญา	
2	นาง ชันษา * อินท	47 ม.9 ม.บาละ	050 6955307	ชันษา	
3	นาง ธงทอง อินท	11		ธงทอง	
4	นาง สุจิตตา พรหมศรี	22 ม.1 ต.บจ.		สุจิตตา	
5	นาง กิ่งสีทอง สอน	92 ม.1 บาละ		กิ่งสีทอง	
6	นาง วาสนา รัตนมงคล	331 ม.1 บาละ		วาสนา	
7	นางหอม จันทน์เพ็ญ	95/3 ม.1		หอม	
8	นางชานา นอน	247 ม.1		ชานา	
9	นางดวงแข นอน	230 ม.1		ดวงแข	
10	นาง นอน นอน	46 ม.1		นอน	
11	นาง เลื่อนเพ็ญ นอน	43 ม.8		เลื่อนเพ็ญ	
12	นางจิราภรณ์ จันทร์ศรี	110 ม.1 ต.บาละ	0892931217	จิราภรณ์	
13	นางสมศรี นอน	53 ม.1 ต.บจ.	05-2493258	สมศรี	
14	นางแดง นอน	40/15 ม.11		แดง	
15	น.ส.พวยง นอน	40/19 ต.บจ.		พวยง	
16	นางนงนอ นอน	40/22 ต.บาละ ม.11		นงนอ	

ใบลงทะเบียน

โครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบาระ

กิจกรรมการนวดไทยแก้อาการ

วันพุธที่ 23 สิงหาคม 2566

ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาระ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
17	นางเนือง ไชยสิทธิ์	41 ม. 9 ต.บาระ อ.บาระ		เนือง	
18	นาง กิ่งเพชร จันทพงษ์	35 ม. 9 ต. บาระ อ.บาระ		กิ่งเพชร	
19	นาง นอน ไข่อลิ้ง	43 ม. 9 ต. บาระ อ.บาระ		นอน	
20	นาง นงน พงษ์กลิ่น	237 ม. 1 ต.บาระ อ.บาระ		นงน	
21	นาง นงน ไข่อลิ้ง	79 ม. 2 ต. บาระ อ.บาระ		นงน	
22	นาง นงน ไข่อลิ้ง	159 ม. 1 ต.บาระ อ.บาระ	081 957 1872		
23	นาง นงน ไข่อลิ้ง	40/16 ม. 11 ต.บาระ อ.บาระ	062379 1700		
24	นาง นงน ไข่อลิ้ง	40 ม. 9	0898960705	นงน	
25	นาง นงน ไข่อลิ้ง	85 ม. 1 ต.บาระ อ.บาระ		นงน	
26	นาง นงน ไข่อลิ้ง	222 ม. 1 ต.บาระ อ.บาระ		นงน	
27	นาง นงน ไข่อลิ้ง	92 ม. 9		นงน	
28	นาง นงน ไข่อลิ้ง	ม. 1		นงน	
29	นาง นงน ไข่อลิ้ง	79 9	065-4201297	นงน	
30	นาง นงน ไข่อลิ้ง	49 9	086 2901298	นงน	
31	นาง นงน ไข่อลิ้ง	42 ม. 7	08	นงน	
32	นาง นงน ไข่อลิ้ง	1/1 ม. 3	096262236	นงน	

ใบลงทะเบียน  
โครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบालะ  
กิจกรรมการนวดไทยแก้อาการ  
วันพุธที่ 23 สิงหาคม 2566  
ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาละ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
33	นาง พงษ์อม ชลัน	58 ม.1		พยอม	
34	นาง สุภาพ ทองอ้วน	64 ม.9	064 684 8285	อภาพ	
35	นางฉัตร ฝอยทิพย์	81 ม.8 ต.บาละ อ.บพจ.ยล	-	ฉัตร	
36	นางจิตตา ทพสุวรรณ	18 ม.9 ต.บาละ อ.บพจ.ยล	-	จิตตา	
37	นางหญิง ไชยสิทธิ์	41 ม.9 ต.บาละ อ.บพจ.ยล	-	หญิง	
38	นางพิมพ์ สีสากเกื้อ	59 ม.3 ต.บาละ อ.บพจ.ยล	-	พิมพ์	
39	นางพรหม โป่งอังกิ	81 ม.8	-	พรหม	
40	นางเดือน ไชยวรรณ	101 ม.1	-	เดือน	
41	นางเคสื้อม สารณ	109		เคสื้อม	
42	นางฉัตรดา ทองวิเศษ	69 ม.1		ฉัตรดา	
43	นางพอน ไชยลำชา	43 ม.8 ต.บาละ	063-939 5391	พอน	
44	นางอม ทพสุวรรณ	18 ม.2 ต.บพจ.ยล อ.บพจ.		อม	
45	นางเสวีรส หนึ่งอน	95 ม.9	080 7028480	เสวีรส	
46	นางปรีศญา อารณ	31/1 ม.1 บพจ.	089-299 6427	ปรีศญา	
47	นางทอง สีสากเกื้อ	58 ม.3 ต.บพจ.ยล อ.บพจ.ยล	0899770403	ทอง	
48	นางศรีจิต สันติรักษ์	27/2 ม.10 บพจ.	0916292924	ศรีจิต	

ใบลงทะเบียน  
 โครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบวละ  
 กิจกรรมการนวดไทยแก้อาการ  
 วันพุธที่ 23 สิงหาคม 2566  
 ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวละ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
49	นาย จำหวัด ปนง	53 ม.3		จำหวัด	
50	นาง นงนุช กำแพงศรี	59 ม.9 บวละ	082 232 6312	นงนุช	
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					

กำหนดการ  
โครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบวลาละ  
กิจกรรมการนวดนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ  
วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖  
ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวลาละ

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	เปิดพิธี/ชี้แจงกิจกรรม
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	บรรยาย เรื่องการนวดนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพคืออะไร
๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	บรรยาย เรื่องประโยชน์ของการนวดนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	สาธิตการการนวดนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติ จับคู่ฝึกการนวดนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ

\*\*\*หมายเหตุ    รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๕.๓๐ น.

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ.....

โครงการ อบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบวลาละ.....

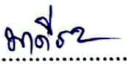
วันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้า นางสาวมาตีะห์ ตีอระ..... อยู่บ้านเลขที่ 64/4 หมู่ 2 ตำบล ยะลา.....

อำเภอ เมือง จังหวัด ยะลา.....

ได้รับเงินจาก..... กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสัมมนาวิทยากรโครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบวลาละ	3,600	-
กิจกรรมการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ	4	
จำนวน 6 ชั่วโมง x ละ 100		
จำนวนเงิน	3,600	-

(ลงชื่อ)..... .....ผู้รับเงิน

(นางสาวมาตีะห์ ตีอระ)

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

(ลงชื่อ)..... .....ผู้จ่ายเงิน

(นายอนันต์ สุวรรณราช)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวลาละ



 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 1 9504 00056 74 7  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มาดียะห์ ตีอริะ  
Name Miss Madeehah  
Last name Terah  
เกิดวันที่ 12 มี.ค. 2536  
Date of Birth 12 Mar. 1993  
ศาสนา อิสลาม  
ที่อยู่ 64/4 หมู่ที่ 2 ต.ยะลา อ.เมืองยะลา จ.ยะลา  
ที่อยู๋ 64/4 หมู่ที่ 2 ต.ยะลา อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

3 มี.ค. 2558  
วันออกบัตร  
3 Aug. 2015  
Date of Issue

  
(นายถนัดสิน บุญราช)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

11 มี.ค. 2567  
วันบัตรหมดอายุ  
11 Mar. 2024  
Date of Expiry

9501-01-08031445



สำเนาถูกต้อง

มาดียะห์

(นางสาว มาดียะห์ ตีอริะ)

## หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร

เขียนที่..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลอง,  
เลขที่... ๗.๑๓.๓๑๑.๑.๑๑๑๑.๑.๑๑๑๑

วันที่... ๒๑...เดือน... สิงหาคม...๒๕๖๖

เรื่อง แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบลาละ

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลบลาละ ที่ ยล ๗๔๗๐๖/๔๕๘ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๖

ตามหนังสือที่อ้างถึงองค์การบริหารส่วนตำบลบลาละ จะดำเนินการจัดกิจกรรมการนวดฝ่าเท้า เพื่อสุขภาพ ตามโครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบลาละ ของโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบลาละ ในวันพุธที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบลาละ อำเภอเกาะช้าง จังหวัดยะลา นั้น

- ข้าพเจ้า  ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้  
 ไม่สามารถเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้  
 อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(นางสาว มาติศรี ศรี )  
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

### หมายเหตุ

กรุณาจัดส่งแบบตอบรับฯ ได้ที่กองสวัสดิการสังคมองค์การบริหารส่วนตำบลบลาละ อำเภอเกาะช้าง จังหวัดยะลา โทร. ๐ ๗๓๒๐ ๕๕๑๑ โทรสาร. ๐ ๗๓๒๐ ๕๖๔๕

-สำเนาฉบับ-

ที่ ยล ๗๔๗๐๖/๔๕๘

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ  
๑๐ หมู่ที่ ๙ ตำบลบาละ อำเภอทาบะ  
จังหวัดยะลา ๙๕๑๒๐

๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ ได้กำหนดจัดกิจกรรมการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพตามโครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบาละ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้สูงอายุได้ฟื้นฟูสุขภาพด้วยการนวดแผนไทย ซึ่งจะทำให้ผู้สูงอายุมีความคล่องตัวในการใช้ชีวิตประจำวันมากขึ้น และยังสามารถนำความรู้ไปต่อยอดเป็นอาชีพเสริมให้กับผู้สูงอายุ

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์วิทยากรจากหน่วยงานของท่าน เพื่อฝึกอบรมให้ความรู้เรื่องการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาละ อำเภอทาบะ จังหวัดยะลา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณล่วงหน้า ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายพล หนูทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

กองสวัสดิการสังคม

โทร. ๐ ๗๓๒๐ ๕๕๑๑

โทรสาร. ๐ ๗๓๒๐ ๕๖๔๕

ผู้ประสานงาน ๐๘ ๐๗๑๔ ๕๙๗๐

รองปลัด อบต...../...../.....
ผอ.กอง...../...../.....
หน.งาน...../...../.....
พิมพ์ทาน...../...../.....

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

มะสักระยะนี่ ๕๕๕  
 ๘๖ ๘ ม.๒ ต.บวละ อ.กบขัว จ.ยะลา

# บิลเงินสด

## CASH SALES

เล่มที่ 1  
 BOOK NO. ....  
 เลขที่ 22  
 BILL NO. ....  
 วันที่ 30 / ๙.๓ / ๕๖  
 DATE : .....

นามลูกค้า  
 CUSTOMER : กอรทอนหลักประกันสงขาน อตบวละ  
 ที่อยู่ 10 ม.๑ ต.บวละ อ.กบขัว จ.ยะลา  
 ADDRESS : .....

เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : .....

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
50 คน	ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	60	3000	-
	- ตำขกมันไก่		}	
	- ไข่เจียวโงกอน			
	- ผักลวก, น้ำพริก, ชุด			
	- ข้าวสวย			
รวมเงินรวม		รวมเงิน	3000	-
		TOTAL		

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : มะสักระยะนี่ ..... ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9505 00043 93 1**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **น.ส. มะสกะห์ สแม่**  
Name **Miss Masaka**  
Last name **Samae**  
เกิดวันที่ **31 พ.ค. 2530**  
Date of Birth **31 May 1987**

ศาสนา อิสลาม  
ที่อยู่ **238 หมู่ที่ 2 ต.ป่าละ**  
อ.กาบัง จ.ยะลา  
5 ต.ค. 2565  
วันออกบัตร  
5 ต.ค. 2020  
Date of Issue

30 พ.ค. 2574  
วันบัตรหมดอายุ  
30 May 2031  
Date of Expiry

150 150  
140 160  
130

9507-04-10051340

นางสาว นามูทิตา  
มะสกะห์

# ภาคผนวก

# กิจกรรมการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ









ใบลงทะเบียน  
 โครงการอบรมขนาดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบालะ  
 กิจกรรมการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ  
 วันพุธที่ ๓๐ สิงหาคม 2566  
 ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาละ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาง พา บวงคอง	97 ม. 9		พา	
2	นาง อหวน สิมศักดิ์	ม. 1 ต. 6		อหวน	
3	นาง สีสัน พวงมขอสี	ม. 9, 49		สีสัน	
4	นาย นัจจ ศิษย์คง	21/2 ม. 10	0916392924	นัจจ	
5	นาย นัจจ ไชยสิทธิ์	51 ม. 9		นัจจ	
6	นาง อารณีย์ รัตนมงคล	331 ม. 1 บ. 1		อารณีย์	
7	นาย อธิม คุ้มขจร	96 ม. 9		อธิม	
8	นาง สันธิ์ พลอยสมมต	79 ม. 1 ต. บาละ		สันธิ์	
9	นาง นัม ฉัตรเพชร	95/3 ม. 1 ต. บาละ		นัม	
10	นางจิราภรณ์ ฉัตรสวัสดิ์	110 ม. 1 ต. บาละ		จิราภรณ์	
11	นาง นงน พงกสิน	237 ม. 1 ต. บาละ		นงน	
12	นาง ปรีชญา อารณเขต	31/1 ม. 1 ต. บาละ		ปรีชญา	
13	นาง ศันติยาพร พรหมสวัสดิ์	222 ม. 1 ต. บาละ		ศันติยาพร	
14	นาง อธิมา วัฒนศิริ	92/1 ม. 1 ต. บาละ		อธิมา	
15	นาย นัจจ กิ่งศักดิ์	95 ม. 9 บ. 1		นัจจ	
16	นาย นัจจ ขจร	59 ม. 9 ต. บาละ		นัจจ	

ใบลงทะเบียน

โครงการอบรมวาดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบालะ

กิจกรรมการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ

วันพุธที่ ๓๐ สิงหาคม 2566

ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบาละ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
17	นางจันทิมา นามขันธ์	59 ม.3 ต.บาละ		จันทิมา	
18	นางเจ๊ซน นามขันธ์	101 ม.4 ต.บาละ		เจ๊ซน	
19	นางพรมา นามขันธ์	61 ม.8 ต.บาละ		พรมา	
20	นางสุชา นามขันธ์	81 ม.8 ต.บาละ		สุชา	
21	นายทอง นามขันธ์	203 ม.1		ทอง	
22	นางสมศรี นามขันธ์	59 ม.1 ต.บาละ		สมศรี	
23	นางนงน พงษ์ลาชา	143 ม.8 ต.บาละ		นงน	
24	นางจันทิมา นามขันธ์	85 ม.9 ต.บาละ		จันทิมา	
25	นางจินดา นามขันธ์	40 ม.9		จินดา	
26	นายทอง นามขันธ์	58 ม.3 ต.บาละ		ทอง	
27	นาง นามขันธ์	58 ม.3 ต.บาละ		นามขันธ์	
28	นาง นามขันธ์	1/4 ม.3 ต.บาละ		นามขันธ์	
29	นาง นามขันธ์	61 ม.3 ต.บาละ		นามขันธ์	
30	นาง นามขันธ์	40/16 ม.11 ต.บาละ ๑๐.๓๓		นามขันธ์	
31	นาง นามขันธ์	ม. 1		นามขันธ์	
32	นาง นามขันธ์	56 ม.1		นามขันธ์	

ใบลงทะเบียน

โครงการอบรมวางแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบวลาละ

กิจกรรมการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ

วันพุธที่ ๓๐ สิงหาคม 2566

ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวลาละ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
33	นาง วัลลา ทออร่า	64 ม.9	064 6848285	ธวิพ	
34	นาง อีร เกษรปวงกระ	62 ม.1	046 3901629	อีร	
35	นาง นันท นนทผลา	1/1 ม.9	๗9 ๒๒๖๖๖	นันทา	
36	นาง อรุณี นวล	79 ม.2	082 ๐83๐๙59	อรุณี	
37	นาง รัตติยา สว่าง	109	087195460	รัตติยา	
38	นาง ลัดดา ทองอู่	69 ม.1		ลัดดา	
39	นาย กุศล นพสุวรรณ	18 ม.2 ต.บวลา อ.บว		กุศล	
40	นาง อ่อน โสภพรรณ	117 ม.1		อ่อน	
41	นาง อัญญา เกื้อนเพ็ญ อ.บว	72 ม.1 ม.1		อัญญา	
42	นาง อัญญา เกื้อนเพ็ญ ไร่ลำพลา	43 ม.8		อัญญา	
43	นายอนันต์ สุวรรณวิลา	1๐7 อ.1 ต.บวลา	081 957 1872	อนันต์	
44	นายเชิด งามดี	141 ม.2 ต.บวลา อ.บว		เชิด	
45	นางนิ่ม นันทโชติ	1491 ม.7		นิ่ม	
46	นายเชิด งามดี	102 ม.9 ต.บวลา อ.บว		เชิด	
47	นายเชิด งามดี	10 ม.9		เชิด	
48	นางชวน บุณย์	57 ม.3 ต.บวลา อ.บว		ชวน	

ใบลงทะเบียน  
 โครงการอบรมนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลบวลาละ  
 กิจกรรมการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ  
 วันพุธที่ ๓๐ สิงหาคม 2566  
 ณ อาคารโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบวลาละ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
49	นางสาววิภา ฐูชา	40/15 ซ.2 ต.บวลา		นางวิภา	
50	นายสมรเมณี ธีรพงษ์	40/22 ซ.11		นายสมรเมณี	
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					

