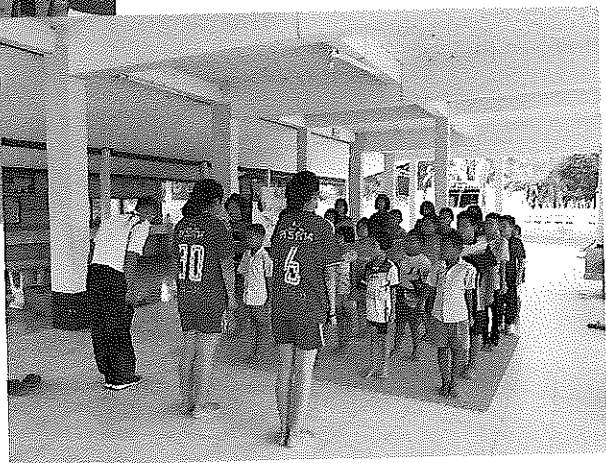
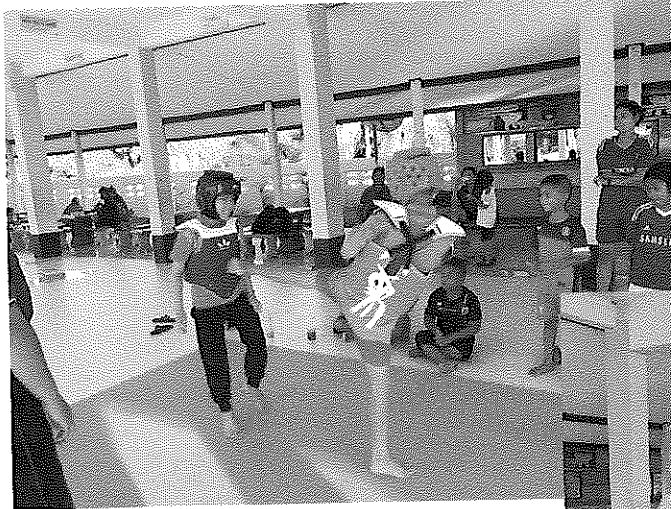
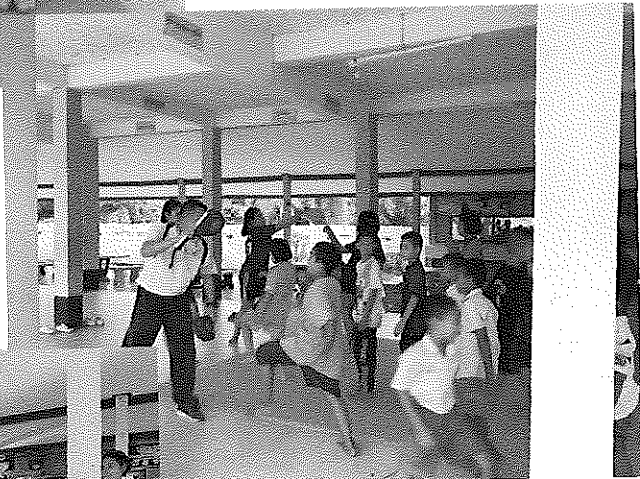


## รายงานผลการดำเนินงาน

### โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒



สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส อ.กระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา

- ส่งใบปลิว
- กองสาร
- กองช่าง
- กองการศึกษา

เทศบาลตำบลเชิงแส  
เลขที่ ๒๓/๒๕๖๒  
วันที่ ๕ ต.ค. ๖๒

สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส  
หมู่ที่ ๓ ตำบลเชิงแส อำเภอกะแสสินธุ์  
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. แบบรายงาน จำนวน ๑ ชุด
  ๒. เงินสดจำนวน ๒๑,๑๒๐.- บาท

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเชิงแส ได้สนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดทำโครงการ "ส่งเสริมการออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒" จำนวน ๔๗,๖๓๒.- บาท ให้กับสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส ได้ดำเนินการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว พร้อมคืนเงินเหลือจ่ายจำนวน ๒๑,๑๒๐.- บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ฉัตรทิราวรรณ ดวงภักดี

(นางสาวอินทิราวรรณ ดวงภักดี)

กรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลเชิงแส

โทร. ๐๙๔๓๙ ๙๒๔๙

โทร/โทรสาร ๐ ๙๔๓๙ ๙๒๔๙

นางธนภรณ์ งามบรรจง  
ผู้อำนวยการกองการศึกษา  
เทศบาลตำบลเชิงแส

นางสาวอินทิราวรรณ ดวงภักดี

สภาเด็กและเยาวชน เทศบาลตำบลเชิงแส  
ในนามสภาเด็กและเยาวชน หมู่ที่ ๓ ตำบลเชิงแส  
อำเภอกะแสสินธุ์ จังหวัดสงขลา ๙๐๒๓๐  
วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๕ ต.ค. ๖๒

นางธนภรณ์ งามบรรจง

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

Handwritten signature



## ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่ 1/2563

วันที่ 4 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นางสาวกนกอร เพ็ญระวะ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ สังกัด กองคลัง เทศบาลตำบล  
เชียงแสน อำเภอกระแสนินธุ์ จังหวัดสงขลา ได้รับเงินจาก สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชียงแสน ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
รับคืนเงินเหลือจ่าย “โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติด ด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี 2562”	21,120 -

จำนวนเงิน (สองหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางสาวกนกอร เพ็ญระวะ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้  
เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายด้านกายภาพบำบัด ด้วยกีฬาเทควันโด

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมตาม  
โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายด้านกายภาพบำบัด ระหว่างวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒  
ณ โรงเรียนบ้านรัตปุน โดยมีนางสาวอินทิดาวรรณ ดวงภักดี และนางสาวเมธาวิ เขียนวารี เป็นวิทยากรในการจัด  
โครงการในครั้งนี้ มีผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน ๓๐ คน ผลการฝึกอบรมทุกคนมีความพึงพอใจ มีความสุข และสนุกสนาน

เมื่อการดำเนินโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายด้านกายภาพบำบัด ด้วยกีฬาเทควันโด สิ้นสุด มีการประเมินผล  
การฝึกอบรม สามารถสรุปได้ดังนี้

๑. เด็กและเยาวชนมีความชื่นชอบในการออกกำลังกายและเล่นกีฬา พึงพอใจมากที่สุดร้อยละ ๗๕ พึงพอใจมาก  
ร้อยละ ๑๕ พึงพอใจปานกลาง ร้อยละ ๑๐

๒. เด็กและเยาวชนได้รับความรู้เพื่อป้องกันและแก้ไขยาเสพติด พึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ ๗๐ พึงพอใจมาก  
ร้อยละ ๑๕ พึงพอใจปานกลาง ร้อยละ ๑๕

๓. วิทยากรมีความรอบรู้ในเรื่องกีฬาเทควันโด และการป้องกันยาเสพติด พึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ ๗๗  
พึงพอใจมาก ร้อยละ ๑๐ พึงพอใจปานกลาง ร้อยละ ๑๓

๔. ความพึงพอใจกับการเข้าร่วมโครงการฯ พึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ ๘๐ พึงพอใจมาก ร้อยละ ๑๐  
พึงพอใจปานกลาง ร้อยละ ๑๐

๕. สถานที่และระยะเวลาเหมาะสม พึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ ๗๕ พึงพอใจมาก ร้อยละ ๑๕ พึงพอใจปานกลาง  
ร้อยละ ๑๐

หลังการดำเนินโครงการฯ เด็กและเยาวชนสามารถใช้เวลาว่างหลังเลิกเรียนในการออกกำลังกายด้วยกีฬาเทควันโด  
และกีฬาอื่น ๆ เพิ่มขึ้น

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๓๐ คน

๒.๓ ผลที่ได้รับหลังจากเสร็จสิ้นโครงการฯ

๑. เด็กและเยาวชนได้ออกกำลังกายใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์
๒. เด็กและเยาวชนมีความรู้เรื่องพิษภัยของบุหรี่และยาเสพติดให้โทษ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

๑. งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน ๔๗,๖๓๒.- บาท
๒. งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๖,๕๑๒.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๖๖

ตามรายการดังนี้

- ค่าไวนิล จำนวน ๔๓๒.- บาท
- ค่าวัสดุ จำนวน ๑๔,๘๐๐.- บาท
- ค่าวิทยากร จำนวน ๑๑,๒๘๐.- บาท

๔. งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ ๒๑,๑๒๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๓๓

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....*กัญญาภัค ราชเมืองฝาง*.....ผู้รายงาน

(นางสาวกัญญาภัค ราชเมืองฝาง)

ประธานสภาเด็กและเยาวชนตำบลเชิงแส

สรุปผลการประเมิน

โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายด้านภัยยาเสพติด ด้วยกีฬาเทควันโด

ระหว่างวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

(คิดเป็นร้อยละ)

รายการ	พึงพอใจมากที่สุด	พึงพอใจมาก	พึงพอใจปานกลาง	พึงพอใจน้อย	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
เด็กและเยาวชนมีความชื่นชอบในการออกกำลังกายและเล่นกีฬา	๗๕	๑๕	๑๐	-	-
เด็กและเยาวชนได้รับความรู้เพื่อป้องกันและแก้ไขยาเสพติด	๗๐	๑๕	๑๕	-	-
วิทยากรมีความรอบรู้ในเรื่องกีฬาเทควันโด และการป้องกันยาเสพติด	๗๗	๑๐	๑๓	-	-
ความพึงพอใจกับการเข้าร่วมโครงการฯ	๘๐	๑๐	๑๐	-	-
สถานที่และระยะเวลาเหมาะสม	๗๕	๑๕	๑๐	-	-

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ - ไม่มี-

สภาเด็กและเยาวชนตำบลเชิงแส  
หมู่ที่ ๓ ตำบลเชิงแส อำเภอกะแสสินธุ์  
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๗๐

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
เรียน นางสาวเมธาวิ เชียงวาริ

ด้วยสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส ได้จัดทำโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภัยยาเสพติด ด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ ส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนได้ออกกำลังกายและเล่นกีฬา เพื่อป้องกันปัญหาเสพติด และให้เด็กและเยาวชนได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ นั้น

ในการนี้สภาเด็กและเยาวชนตำบลเชิงแส ขอความอนุเคราะห์เชิญท่านเป็นวิทยากร ในโครงการดังกล่าว โดยเริ่มจัดในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ (วันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.) ตลอดสิ้น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

กัญญาภัค ราชเมืองฝาง

(นางสาวกัญญาภัค ราชเมืองฝาง)

ประธานสภาเด็กและเยาวชนตำบลเชิงแส

โทร/โทรสาร ๐ ๗๔๓๙ ๙๒๔๙

สภาเด็กและเยาวชนตำบลเชิงแส  
หมู่ที่ ๓ ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์  
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๗๐

๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์วิทยากรและสถานที่จัดกิจกรรม โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภัยยาเสพติด  
ด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส ได้จัดทำโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภัยยาเสพติด  
ด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ ส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนได้ออกกำลังกายและเล่นกีฬา  
เพื่อป้องกันปัญหาเสพติด และให้เด็กและเยาวชนได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ นั้น

ในการนี้สภาเด็กและเยาวชนตำบลเชิงแส ขอบความอนุเคราะห์วิทยากรผู้ฝึกสอนจากหน่วยงานของท่าน คือ  
นายวิรัช หวังสพ เพื่อมาเป็นวิทยากรให้ความรู้ในโครงการฯ ดังกล่าว และขอบความอนุเคราะห์ใช้อาคารอเนกประสงค์  
(โรงยิม) ของโรงเรียน ในการจัดกิจกรรมโครงการฯ ในวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
ตลอดสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

กัญญาภัค ราชเมืองฝาง  
(นางสาวกัญญาภัค ราชเมืองฝาง)  
ประธานสภาเด็กและเยาวชนตำบลเชิงแส

โทร/โทรสาร ๐ ๗๔๓๙ ๙๒๔๙



## แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒
ชื่อกองทุน	
	<input type="checkbox"/> ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ ๗(๑)) <input checked="" type="checkbox"/> ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ ๗(๒)) <input type="checkbox"/> ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ ๗(๓)) <input type="checkbox"/> ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๗(๔)) <input type="checkbox"/> ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ ๗(๕))
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน <input checked="" type="checkbox"/> ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	คณะกรรมการ สภาเด็กและเยาวชนตำบลเชิงแส ต.เชิงแส อ.กระแสดินธุ์ จ.สงขลา ประกอบด้วย ๑. นางสาวกัญญาภัค ราชเมืองฝาง ๒. นางสาวอัสมาภรณ์ สุวรรณคีรี ๓. นางสาวธัญธร เรืองรัมย์ ๔. นางสาวปวีณา กาทักดี ๕. นางสาวอินทราวรรณ ดวงภักดี
วันอนุมัติ	วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๒
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒
งบประมาณ	๔๗,๖๓๒.- บาท
<b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b> ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ส.ป.ส.ช) ได้จัดกองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อส่งเสริมสุขภาพ อันมีนโยบายในการส่งเสริมและสนับสนุนให้เด็กและเยาวชนหันมาทำกิจกรรมที่มีประโยชน์ต่อร่างกายและห่างไกลยาเสพติดด้วยการออกกำลังกายและเล่นกีฬาเพื่อส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาทักษะพื้นฐานต่าง ๆ ให้แก่เด็กและเยาวชนในพื้นที่ตำบลเชิงแส กีฬาเทควันโดก็เป็นอีกหนึ่งชนิดกีฬาที่เด็กและเยาวชนให้ความสนใจเป็นอย่างมาก ดังนั้นสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒ ขึ้น เพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้เด็กและเยาวชนหันมาออกกำลังกายเป็นการสร้างความสามัคคีให้เกิดขึ้น ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์หลีกเลี่ยงปัญหาเสพติด	

### วิธีดำเนินการ

๑. เขียนโครงการและขออนุมัติโครงการ
๒. ประชุมปรึกษาหารือกับผู้เกี่ยวข้องในการออกแบบกิจกรรม
๓. ประสานงานหน่วยงานเครือข่ายเพื่อจัดทีมวิทยากรในการให้ความรู้แก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
๔. ดำเนินงานตามโครงการฯ

- กิจกรรมที่ ๑ ฝึกสอนกีฬาเทควันโดอย่างถูกต้อง

แบ่งการฝึกสอนโครงการออกเป็น ๓๔ สัปดาห์ สัปดาห์ละ ๔ วัน ในวันจันทร์ – วันพฤหัสบดี ในช่วงเวลา ๑๖.๐๐ น. –

๑๘.๐๐ น.

- กิจกรรมที่ ๒ ให้ความรู้เด็กและเยาวชนเรื่องพิษภัยของบุหรี่และยาเสพติดให้โทษ

จัดกิจกรรม ให้ความรู้เด็กและเยาวชนเรื่องพิษภัยของบุหรี่และยาเสพติดให้โทษ ให้กับเด็กและเยาวชนสอดแทรกไปในกิจกรรม

ฝึกสอนเทควันโด โดยใช้เวลา ๒ วัน

ขั้นประเมินผล

๑. ประเมินผล
๒. สรุปการดำเนินโครงการและรายงานผลต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๓. เสนอโครงการเพื่อต่อยอด

### สถานที่ดำเนินกิจกรรม

อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสนิธิวิทยา

### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- เด็กและเยาวชนได้ออกกำลังกายและเล่นกีฬา และใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์
- การจัดกิจกรรมให้ความรู้เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เพื่อให้เด็กและเยาวชนพ้นภัยยาเสพติด
- ให้ออกกำลังกายเป็นสื่อสำหรับเด็กและเยาวชน ได้ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดี ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา

จิตใจ และสังคม

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
๑. เพื่อส่งเสริมให้เด็กและเยาวชน ได้ออกกำลังกายและเล่นกีฬา	๑. ให้เด็กและเยาวชน ได้ออกกำลังกายและเล่นกีฬา
๒. ส่งเสริมนโยบายของรัฐ ในการจัดกิจกรรมด้านการออกกำลังกาย และการเล่นกีฬาเพื่อป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด เพื่อให้เยาวชนพ้นภัยจากยาเสพติด	๒. เสริมนโยบายของรัฐ ในการจัดกิจกรรมด้านการออกกำลังกาย และการเล่นกีฬาเพื่อป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด เพื่อให้เยาวชนพ้นภัยจากยาเสพติด
๓. ให้ออกกำลังกายเป็นสื่อสำหรับเด็ก เยาวชน ได้ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดี ทั้งร่างกาย สติปัญญา จิตใจและสังคม	๓. ให้ออกกำลังกายเป็นสื่อสำหรับเด็ก เยาวชน ได้ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดี ทั้งร่างกาย สติปัญญา จิตใจและสังคม
<b>กลุ่มเป้าหมาย</b> เด็กและเยาวชนในพื้นที่ตำบลเชิงแส จำนวน ๒๐ คน	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

( ผู้เสนอฯลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการ ที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมกองทุนฯเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว )

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๗ ) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ ๗ (๑) )
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น ( ข้อ ๗(๒) )
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ ( ข้อ ๗(๓) )
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ ( ข้อ ๗(๔) )
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ ( ข้อ ๗(๕) )

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก ( ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ )

- ๗.๓.๑ กลุ่มตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง
- ๗.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ ( ข้อ ๗(๔) )

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การเลี้ยงดูลูกด้วยนมแม่
  - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๗.๔.๓.๖ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๗.๔.๓.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตกลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

 ๗.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

 ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและจิตใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ ( ข้อ ๗(๔) )

- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....อินทิราวรรณ ดวงภักดี.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นางสาวอินทิราวรรณ ดวงภักดี)  
กรรมการสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส



# สำเนาฉบับ

ที่ สข ๕๕๔๐๔/ตง

ที่สำนักงานเทศบาลตำบลเชิงแส  
หมู่ที่ ๓ ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์  
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๗๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เปิดบัญชีธนาคาร

เรียน ผู้จัดการธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขากระแสดินธุ์

ด้วยเทศบาลตำบลเชิงแส มีความประสงค์จะเปิดบัญชีธนาคารให้กับสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส เพื่อรองรับการโอนเงินจัดสรรงบประมาณสนับสนุนจากบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดสงขลา เพื่อดำเนินการกิจกรรมของสภาเด็กและเยาวชน นั้น

ในการนี้ เทศบาลตำบลเชิงแส มีขอความอนุเคราะห์ท่านเปิดบัญชีธนาคารให้กับสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส ในชื่อบัญชี “สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส” โดยผู้มีอำนาจเบิกจ่าย ๒ ใน ๓ ซึ่งประกอบด้วย

- นางจรรณี สุวรรณโณ นักพัฒนาชุมชน เทศบาลตำบลเชิงแส
  - นางสาวกัญญาภัค ราชเมืองฝาง ประธานสภาเด็กและเยาวชนฯ
  - นางสาวอินทิวรรณ ดวงภักดี เற்றுณีสภาเด็กและเยาวชนฯ
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมกฤษณ์ มีปัด)

ปลัดเทศบาลตำบล รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลเชิงแส

.....	ร่าง/พิมพ์
.....	ทาน
.....	ตรวจ

โทร/โทรสาร ๐ ๗๔๓๙ ๙๒๔๙

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



สภาเด็กและเยาวชนตำบลเชิงแส  
หมู่ที่ ๓ ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์  
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๗๐

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากรและสถานที่จัดกิจกรรม โครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติด  
ด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรัตปุน

ด้วยสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส ได้จัดทำโครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติด  
ด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ ส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนได้ออกกำลังกายและเล่นกีฬา  
เพื่อป้องกันปัญหาเสพติด และให้เด็กและเยาวชนได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ นั้น

ในการนี้สภาเด็กและเยาวชนตำบลเชิงแส ขอความอนุเคราะห์ใช้ใต้ถุนอาคารเรียน ในการจัดกิจกรรม  
โครงการฯ ในวันจันทร์ – วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. – ๑๘.๐๐ น. ตลอดสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

กัญญา สัตย์ ราชเมืองฝาง

(นางสาวกัญญา สัตย์ ราชเมืองฝาง)

ประธานสภาเด็กและเยาวชนตำบลเชิงแส

โทร/โทรสาร ๐ ๗๔๓๙ ๙๒๔๙

# ใบรับเงิน

## สำหรับวิทยากร

สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่...๔...เดือน...ตุลาคม...พ.ศ. ....๒๕๖๒...

ข้าพเจ้า นางสาวฉัตรทิศาพรรณ อภังก่อ

ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ 111 หมู่ 3 ต.เชิงแส อ.ทะเลสาบ จ.ระยอง

ได้รับเงินจาก สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าวิทยากร จำนวน ๔ วัน ๆ ละ ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑๒๐ บาท	๙๖๐.-	
	-	
จำนวนเงิน (เก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)	๙๖๐.-	

ลงชื่อ ฉัตรทิศาพรรณ อภังก่อ ผู้รับเงิน  
(นางสาวฉัตรทิศาพรรณ อภังก่อ)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 1031 00684 51 3**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อินทิราวรรณ ดวงภักดี  
 Name Miss Intrirawan  
 Last name Doungpakdee  
 เกิดวันที่ 2 เม.ย. 2544  
 Date of Birth 2 Apr. 2001  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 111 หมู่ที่ 3 ต.เชิงแส อ.กระแสดำรง  
 จ.สงขลา  
 3 ก.พ. 2560  
 วันออกบัตร 3 Feb. 2017  
 Date of Issue


1 เม.ย. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ 1 Apr. 2025  
 Date of Expiry

9008-08-02031142



เข้าหาทุกตัว  
 อินทิราวรรณ ดวงภักดี  
 (นางสาวอินทิราวรรณ ดวงภักดี)

BORA-7-2-05-2559



ประเทศไทย  
 THAILAND

JT3-1048288-72

การแข่งขันเทควันโด

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช

# นครโอเฟ่น

ครั้งที่ 14

นางสาว อินทิราวรรณ ดวงภักดี

รางวัลชนะเลิศ

ประเภท ยูวชน หญิง 13-14 รุ่น J น้ำหนักเกิน 62 กก.ขึ้นไป

KYORUGI

TEAM โรงเรียนกระเสสินรัฐวิทยา

กระเสสินรัฐวิทยา

กีฬาเทควันโด

กีฬาเยาวชน

ทางกีฬา

(นางสาว อินทิราวรรณ ดวงภักดี ทางกีฬา)

การแข่งขันเทควันโดรายการ

“นครโอเฟ่น ครั้งที่ 14”

วันเสาร์ ที่ 17 ธันวาคม 2559

ณ หอประชุมเมืองสวนสมเด็จพระศรีนครินทร์ 84 (ทุ่งท่าลาด)



นายมาโนช แสนพงศ์

นายกสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดนครศรีธรรมราช



นายอรรถพร ขาวล้วน

ผู้อำนวยการศูนย์การกีฬาแห่งประเทศไทย

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9008-000964-6 สำนักทะเบียน อําเภอกระแสดําเนิน

รายการที่อยู่ 111 หมู่ที่ 3 ตำบลเชิงแส อําเภอกระแสดําเนิน จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายทะเบียน

(นายชำนาญ ช่างสาน)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 6 กรกฎาคม 2553

(นายธวัชชัย สุขเอียด)

เล่มที่ 3 ลำดับที่ 3 ชื่อ อ.อ.อินทราวรรณ ดวงภักดี สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 1-1031-00684-51-3 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 2 เม.ย 2544

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ นฤตย์วรรณ 3-4307-00208-21-7 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ณรงค์ศักดิ์ 3-9008-00021-52-1 สัญชาติ ไทย

\* มาจาก 127 หมู่ที่ 3 ตรอก- ซ.- ถ.- นายทะเบียน

ด.เชิงแส อ.กระแสดําเนิน จ.สงขลา เมื่อ 6 ก.ค. 2553 (นายชำนาญ ช่างสาน)

\*\* ไปที่ นายทะเบียน





# ใบรับเงิน

## สำหรับวิทยากร

สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่...๔...เดือน...ตุลาคม...พ.ศ. ....๒๕๖๒...

ข้าพเจ้า...นางสาว เมธวี สีงแก้ว

ตำแหน่ง.....


ที่อยู่... ๑๙/๑ ม. ๒ ต.บางศรีเมือง อ.บางศรีเมือง จ.สมุทรสาคร

ได้รับเงินจาก สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าวิทยากร จำนวน ๓ วัน ๆ ละ ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑๒๐ บาท	๓๖๐.-	
	-	
จำนวนเงิน (เจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)	๓๖๐.-	

ลงชื่อ...เมธวี สีงแก้ว...ผู้รับเงิน

(นางสาว เมธวี สีงแก้ว)

ลงชื่อ......ผู้จ่ายเงิน

(นางอรุณี ก้อนหิน)

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9098 02600 31 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เมธาวี เขียนวารี  
 Name Miss Maytavee  
 Last name Khianwari  
 เกิดวันที่ 5 พ.ย. 2544  
 Date of Birth 5 Nov. 2001

ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 19/1 หมู่ที่ 2 ต.กระแสนันต์  
 อ.กระแสนันต์ จ.สงขลา  
 30 มิ.ย. 2568  
 วันออกบัตร 30 Jun. 2017  
 Date of Issue

รพช.สงขลา  
 (ญาติผู้ดูแลสิทธิ์)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

4 พ.ย. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ  
 4 Nov. 2025  
 Date of Expiry

160 160  
 150 150  
 140 140

9008-02-08301040

สำนักงาน  
 เขต กิ่งแก้ว

BORA-9.2-04-2560

ประเทศไทย  
 THAILAND

MEO-1144083-16

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9008-002072-1

สำนักทะเบียน อำเภอกระแสดินธุ์

รายการที่อยู่ 19/1 หมู่ที่ 2

ตำบลกระแสดินธุ์ อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ (นายวิชาญ ตีสถาพร)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 25 มีนาคม 2547

เจ้าหน้าต๑๖

๒๑๓๓ ๕๕๓๓

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

9008-002072-1

ลำดับที่

8

ชื่อ ต.ญ. เมธาวิ ~~...~~ ใจนนวนาร

สัญชาติ ไทย

เพศ

หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 1-9098-02600-31-8

สถานภาพ ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ

5

พ.ย. 2544

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ จุฑาวรัตน์

3-9008-00152-58-8

สัญชาติ

ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อติสรณ์

3-9098-00840-99-7

สัญชาติ

ไทย

\* มาจาก

33 ซ.17 (โชคสมาน5) ต.หาดใหญ่

อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา เมื่อ 17 พ.ค. 2549

(นางสำนึกดิ์ แก้วมณี)

นายทะเบียน

\*\* ไปที่

นายทะเบียน



# บัญชีรายชื่อวิทยานิพนธ์ ที่ผ่านการประเมินคุณภาพ ระดับดีมาก ประจำปี ๒๕๕๓

ซึ่งด้วยผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
นายวิชวุกษ์ จินโต

21919

ด.ญ.เมธวี เขียนวาริ

โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

ต่อสู C ยุทธน 13-14 ปี หญิง G 53-57 กก.

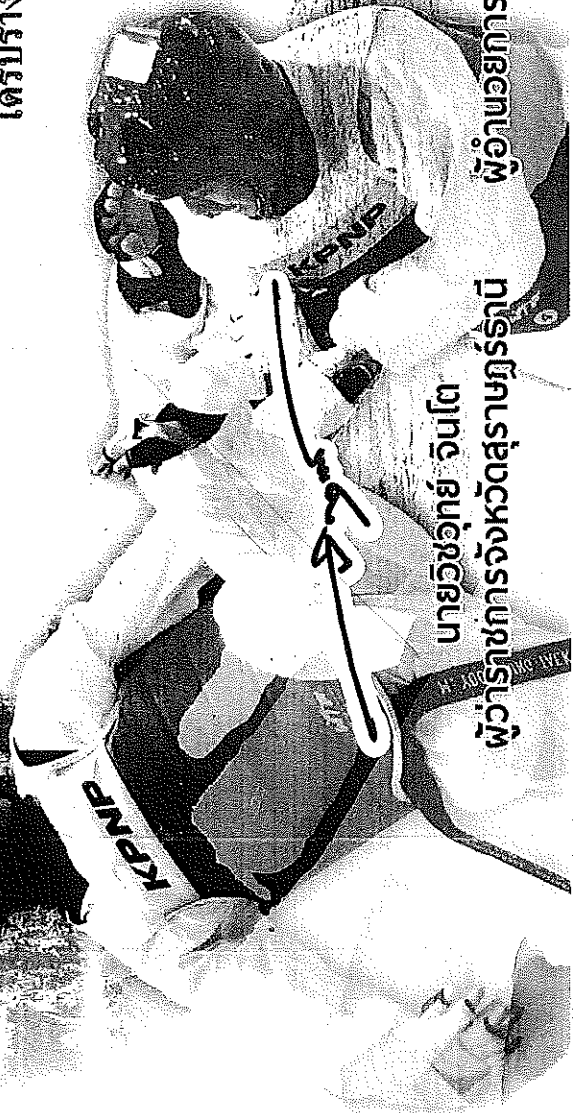
ได้รับรางวัล ชนะเลิศ

17 กรกฎาคม ๒๕๕๓

ณ สุราษฎร์ธานี ฮอลล์ ชั้น 4  
ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซา สุราษฎร์ธานี

สำนักงานศึกษา

เขตที่ ๓ ภูเก็ต



*Signature*

*Signature*

นายวิชวุกษ์ จินโต  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

นายเมธา อินทรโยธา  
ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาแห่งประเทศไทย  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

นายรุ่งเพชร เลิศล้ำฟ้าคนอง  
ประธานฝ่ายจัดการแข่งขัน



ใบรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. ....๒๕๖๒...

ข้าพเจ้า.....นางสาวฉัตรพรารณ.....ตวงศักดิ์.....

ตำแหน่ง.....

ที่อยู่..... ๓๓ ม. ๖ ต. เวียงพิงค์ อ. กงเมดหิมัง จ. ลำพูน.....

ได้รับเงินจาก สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าวิทยากร จำนวน ๑๐ วัน ๆ ละ ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑๒๐ บาท	๒,๔๐๐.-	
จำนวนเงิน (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	๒,๔๐๐.-	

ลงชื่อ.....ฉัตรพรารณ.....ตวงศักดิ์.....ผู้รับเงิน

(นางสาวฉัตรพรารณ ตวงศักดิ์)

ลงชื่อ.....*Long*.....ผู้จ่ายเงิน

(.....*วราจากรณี*.....*ฉัตรพรารณ*.....)

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 1031 00684 51 3**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **น.ส. อินทิราวรรณ ดวงภักดี**  
 Name Miss Intirawan  
 Last name Doungpakdee  
 เกิดวันที่ **2 เม.ย. 2544**  
 Date of Birth **2 Apr. 2001**  
 ศาสนา พุทธ

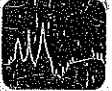
ที่อยู่ **111 หมู่ที่ 3 ต.เชิงแส อ.กระเส็นนัง จ.สงขลา**  
 3 ก.พ. 2580 1 เม.ย. 2588  
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ  
**3 Feb. 2017 (อายุบัตรบัญชี)** **1 Apr. 2025**  
 Date of Issue (อายุพนักงานออกบัตร) Date of Expiry **9008-03-02031142**





**BORA-7.2-05-2559**

**อินทิราวรรณ ดวงภักดี**  
**นางสาวอินทิราวรรณ ดวงภักดี**  
 (นางสาวอินทิราวรรณ ดวงภักดี)  
 ประเทศไทย  
 THAILAND



**JT3-1048288-72**

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9008-000964-6 สำนักทะเบียน อําเภอกระแสสินธุ์

รายการที่อยู่ 111 หมู่ที่ 3 ตำบลเชิงแส อําเภอกระแสสินธุ์ จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

คืนทุกเมื่อ

ลงชื่อ  นายทะเบียน

(นายชำนาญ ช่างसानวณ ดวงกักดี)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 6 กรกฎาคม 2553

(นายรัชชัย สุขเอียด)

เล่มที่ 1 ผู้รับนายทะเบียนอําเภอกระแสสินธุ์ 9008-000964-6 ลำดับที่ 3  
ชื่อ ต.ญ. อินทிரาวรรณ ดวงกักดี สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 1-1031-00684-51-3 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 2 เม.ย 2544

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ นฤตย์วารณ 3-4307-00208-21-7 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ณรงค์ศักดิ์ 3-9008-00021-52-1 สัญชาติ ไทย

\* มาจาก 127 หมู่ที่ 3 ตรอก- ช.- ถ.-

ต.เชิงแส อ.กระแสสินธุ์ จ.สงขลา เมื่อ 6 ก.ค. 2553

 นายทะเบียน (นายชำนาญ ช่างसानวณ)

\*\* ไปที่

นายทะเบียน



การแข่งขันเทควันโด

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช

# นครโอเฟ่น

ครั้งที่ 14

นางสาว อินทิราวรรณ ดวงภักดี

รางวัลชนะเลิศ

ประเภท ยูวชน หญิง 13-14 รุ่น J น้ำหนักเกิน 62 กก.ขึ้นไป

KYORUGI

TEAM โรงเรียนกระเสสินธุ์วิทยา

กระเสสินธุ์วิทยา

ทำเนียบครู  
ฉันทนาภรณ์  
นางสาว อินทิราวรรณ  
(ดวงภักดี)

การแข่งขันเทควันโดรายการ

“นครโอเฟ่น ครั้งที่ 14”

วันเสาร์ ที่ 17 ธันวาคม 2559

ณ หอประชุมเมืองสวนสมเด็จพระศรีนครินทร์ 84 (ทุ่งท่าลาด)



นายมานิช เสนพงศ์

นายกสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทยจังหวัดนครศรีธรรมราช



นายอรรถพร ขาวล้วน

ผู้อำนวยการศูนย์การกีฬาแห่งประเทศไทย



# ใบรับเงิน

## สำหรับวิทยากร

สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ 4 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสาว เมธวี กิ่งแก้ว

ตำแหน่ง


ที่อยู่ 19/1 ม. 2 ต. ต. ประดิษฐ์ อ. ประดิษฐ์ จ. สงขลา

ได้รับเงินจาก สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าวิทยากร จำนวน ๑๐ วัน ๆ ละ ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑๒๐ บาท	๒,๔๐๐.-	
จำนวนเงิน (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	๒,๔๐๐.-	

ลงชื่อ เมธวี กิ่งแก้ว ผู้รับเงิน

(นางสาว เมธวี กิ่งแก้ว )

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน

(นางสาว กัญญาพร กิ่งแก้ว )



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9098 02600 31 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เมธาวี เขียนวารี

Name Miss Maytavee

Last name Khianwari

เกิดวันที่ 5 พ.ย. 2544

Date of Birth 5 Nov. 2001

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 19/1 หมู่ที่ 2 ต.กระแสดินธุ์

อ.กระแสดินธุ์ จ.สงขลา

30 มี.ย. 2560

วันออกบัตร

30 Jun. 2017

Date of Issue

รศ.ดร.เมธาวี เขียนวารี

(ลูกพี่ลูกน้อง)

เจ้าพนักงานออกบัตร

4 พ.ย. 2568

วันหมดอายุ

4 Nov. 2025

Date of Expiry



9098-02-06301048

สำเนาถูกต้อง  
 เมธาวี เขียนวารี

BORA-9.2-04-2560



ประเทศไทย  
 THAILAND

MEC-1144083-16

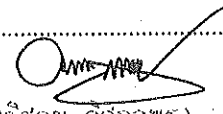
รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

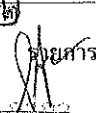
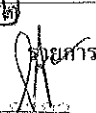
เลขรหัสประจำบ้าน 9008-002072-1 สำนักทะเบียน อําเภอกระแสดำเนินธุ์

รายการที่อยู่ 19/1 หมู่ที่ 2 ตำบลกระแสดำเนินธุ์ อําเภอกระแสดำเนินธุ์ จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน  
ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน  
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ  นายทะเบียน  
(นายวิชาญ ตสตาพร)  
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 25 มีนาคม 2547

สิงหนภักดิ์  
เลขาฯ กิ่งหน่อ


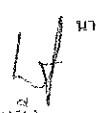
เลขที่ ~~19/1~~  เลขที่ ~~19/1~~ 

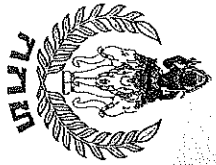
เลขประจำตัวประชาชน 1-9098-02600-31-8 สถานภาพ คู่สมรส เกิดเมื่อ 5 พ.ค. 2544

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ จุฬารัตน์ สัญชาติ ไทย 3-9008-00152-58-8

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อติสรณ์ สัญชาติ ไทย 3-9098-00840-99-7

\* มาจาก 33 ซ.17 (ทิศสนาม5) ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา เมื่อ 17 พ.ค. 2549

\*\* ไปที่   นายทะเบียน  
(นางสำเนียง แก้วมณี)



# บัญชีเงินของโรงเรียน เทศบาลตำบลแม่ขี้เหล็ก

ซึ่งตั้งอยู่ที่โรงเรียนเทศบาลตำบลแม่ขี้เหล็ก

นายวิฑูรย์ จิปโต

21919

ด.ญ.เมธาวี เขียนวาริ

โรงเรียนกระแสนสินธุ์วิทยา

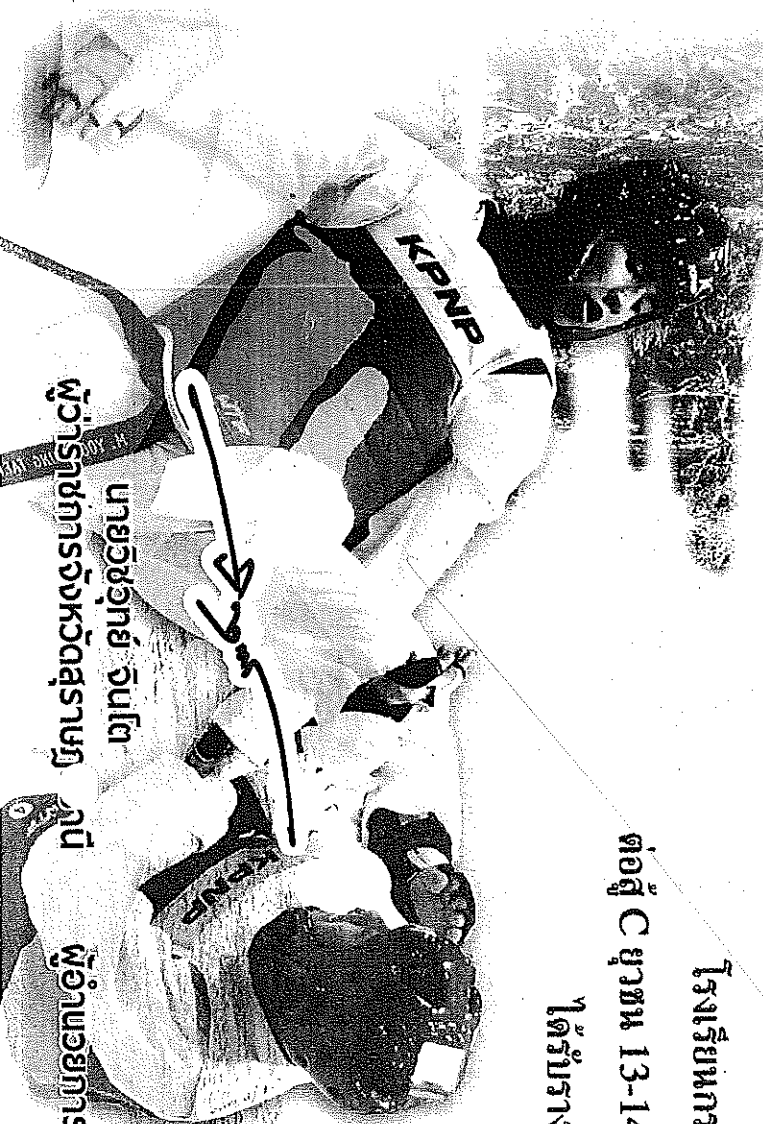
ต.อู่ C ยูนาน 13-14 ปี หมู่ 6 G 53-57 ก.

ได้รับรางวัลชนะเลิศ

คำนำหน้าชื่อ  
นางสาว เมธาวี เขียนวาริ

1777, 711, 57

ณ สุราษฎร์ธานี ๓๓๓๓ ชั้น 4  
ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า สุราษฎร์ธานี



นายวิฑูรย์ จิปโต  
ผู้อำนวยการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

นายเมธาวี เขียนวาริ  
ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

นายรุ่งเพชร เลิศล้ำฟ้า  
ประธานฝ่ายจัดการแข่งขัน

*Signature*

*Signature*



# ใบรับเงิน สำหรับวิทยากร

สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่...๑๕...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ. ....๒๕๖๒...

ข้าพเจ้า นางสาว เมธวี กิ่งหน่อ

ตำแหน่ง.....


ที่อยู่ ๑๙/๑ ม. ๒ ต.กรทลสินธุ์ อ.กรทลสินธุ์ จ.สงขลา

ได้รับเงินจาก สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน ( )	
	บาท	สต.
ค่าวิทยากร จำนวน ๑๐ วัน ๆ ละ ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑๒๐ บาท	๒,๔๐๐.-	
	-	
จำนวนเงิน (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	๒,๔๐๐.-	

ลงชื่อ.....เมธวี กิ่งหน่อ.....ผู้รับเงิน

(นางสาว เมธวี กิ่งหน่อ )

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(.....นางจตุรดี ศิริธรรม.....)





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 9098 02600 31 8

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เมธาวี เขียนวาริ



Name Miss Maytavee

Last name Khianwari

เกิดวันที่ 5 พ.ย. 2544

Date of Birth 5 Nov. 2001

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 19/1 หมู่ที่ 2 ต.กระแตเสี้ยน

อ.กระแตเสี้ยน จ.สงขลา

30 มิ.ย. 2560

วันออกบัตร

30 Jun. 2017

Date of Issue

รศ.สารสิน (ลูกพี่ลูกน้อง)

เจ้าพนักงานออกบัตร

4 พ.ย. 2568

วันบัตรหมดอายุ

4 Nov. 2025

Date of Expiry



9098-02-06301048

BORA-9.2-04-2560



ประเทศไทย  
THAILAND

MEG-1144023--16

สำเนาทุกตัว  
เมธาวี เขียนวาริ

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9008-002072-1 สำนักทะเบียน อำเภอกระแฉังสินธุ์

รายการที่อยู่ 19/1 หมู่ที่ 2 ตำบลกระแฉังสินธุ์ อำเภอกระแฉังสินธุ์ จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายทะเบียน

(นายวิชาญ ตสธภาพร)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 25 มีนาคม 2547

สำเนาออก  
เลขที่ 19/1 หมู่ที่ 2

เล่มที่ 8 ลำดับที่ 8  
ชื่อ นายวิชาญ ตสธภาพร สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 1-9098-002500-31-8 สถานภาพ โสด เกิดเมื่อ 5 พ.ย. 2544

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ จุฑารัตน์ สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อติสรณ์ สัญชาติ ไทย

\* มาจาก 33 ซ. 17 (ใช้ผสมบ้าน 5) ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา เมื่อ 17 พ.ค. 2549 (นางสำนึกดี แก้วมณี) นายทะเบียน

\*\* ไปที่ นายทะเบียน

การแข่งขันเทควันโด

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช

# นครโอเฟ่น

ครั้งที่ 14

ด.ญ. เมราวี เขียนวาริ

รางวัลชนะเลิศ

ประเภท ยูวชน หญิง 11-12 รุ่น G น้ำหนักเกิน 47 กก. แต่ไม่เกิน 51 กก.

KYORUGI

TEAM โรงเรียนกระเสสินรัฐวิทยา

กระเสสินรัฐวิทยา

การแข่งขันเทควันโดรายการ

## “นครโอเฟ่น ครั้งที่ 14”

วันเสาร์ ที่ 17 ธันวาคม 2559

ณ หอประชุมเมืองสวนสมเด็จพระศรีนครินทร์ 84 (ทุ่งท่าลาด)



นายมานิช เสนพงศ์

นายกสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย



นายอรรถพร ขาวล้วน

ผู้อำนวยการศูนย์การกีฬาแห่งประเทศไทย

จังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานกีฬา

จังหวัดนครศรีธรรมราช



# คุชเชอซิมเบอซงไทย เทชจันโต เมมเบอซิมเบอซง

ซึ่งด้วยผู้ว่าการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

นายวิชวุทย์ จินโต

ณ สุราษฎร์ธานี ฮอลล์ ชั้น 4  
ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า สุราษฎร์ธานี

777, 777, 777

21919

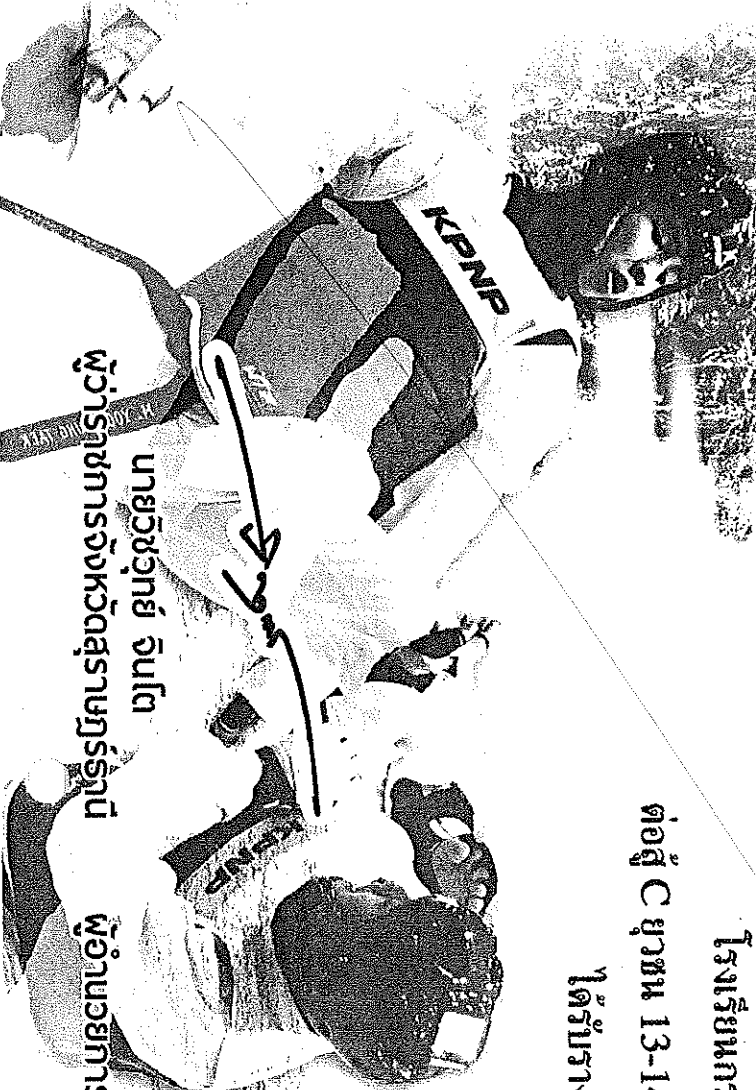
ด.ญ.เมธาวี เทียนวารีย์

โรงเรียนกระแสดินบุรีวิทยา

ตอสู C ยุอาชน 13-14ปี หญิง G 53-57กก.

ได้รับรางวัลชนะเลิศ

สีเทาๆ  
แดงๆ



นายวิชวุทย์ จินโต

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

นายบรรดา อภิกรโษธา

ผู้อำนวยการสำนักงานการกีฬาแห่งประเทศไทย

จังหวัดสุราษฎร์

นายรุ่งเพชร เลิศล้ำพาคอง

ประธานฝ่ายจัดการแข่งขัน

# ใบรับเงิน

## สำหรับวิทยากร

สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่...๑๕...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ. ....๒๕๖๒...

ข้าพเจ้า...นางสาวลินทิราวรรณ...ธวัชศักดิ์.....

ตำแหน่ง.....

ที่อยู่...111 ม.๑ ต.เชิงแส อ.ทราเขอินทร์ จ.สงขลา.....

ได้รับเงินจาก สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าวิทยากร จำนวน ๑๐ วัน ๆ ละ ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๑๒๐ บาท	๒,๔๐๐.-	
จำนวนเงิน (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	๒,๔๐๐.-	

ลงชื่อ...ลินทิราวรรณ...ธวัชศักดิ์.....ผู้รับเงิน

(นางสาวลินทิราวรรณ ธวัชศักดิ์ )

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางจารุณี...ดิษฐภักดี.....)

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 1031 00684 51 3  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อินทิราวรรณ ดวงภักดี  
 Name Miss Intrawan  
 Last name DOUNGPAKDEE  
 เกิดวันที่ 2 เม.ย. 2544  
 Date of Birth 2 Apr. 2001  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 111 หมู่ที่ 3 ต.เชิงแส อ.กระแตลีนธุ์  
 จ.สงขลา  
 3 ก.พ. 2560  
 วันออกบัตร 3 Feb. 2017  
 Date of Issue

รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 นิ้ว  
 (รูปถ่ายใบใหม่ใส่ชุด)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

1 เม.ย. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ 1 Apr. 2025  
 Date of Expiry

9908-03-02031142



BORA-7.2-05-2559

โรงพยาบาล  
 THAILAND

อินทิราวรรณ ดวงภักดี  
 (นางสาวอินทิราวรรณ ดวงภักดี)

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9008-000964-6 สำนักทะเบียน อําเภอกระแสดลิ่ง

รายการที่อยู่ 111 หมู่ที่ 3 ตำบลเชิงแส อําเภอกระแสดลิ่ง จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายทะเบียน

(นายชำนาญ ช่างสาน)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 6 กรกฎาคม 2553

กำหนดทุกตัว

คืนที่รวบรวม ต.อ.ก.ด.

(นายธวัชชัย สุขเอียด) ต.อ.ก.ด.

เล่มที่ 1 ผู้ช่วยนายทะเบียน อําเภอกระแสดลิ่ง

ชื่อ ต.อ.ก.ด. อําเภอกระแสดลิ่ง 9008-000964-6 ลำดับที่ 3 เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 1-1031-00684-51-3 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 2 เม.ย 2544

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ นฤตย์วรรณ 3-4307-00208-21-7 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ณรงค์ศักดิ์ 3-9008-00021-52-1 สัญชาติ ไทย

\* มาจาก 127 หมู่ที่ 3 ต.รอก- ช.- ถ.-

ต.เชิงแส อ.กระแสดลิ่ง จ.สงขลา เมื่อ 6 ก.ค. 2553

(นายชำนาญ ช่างสาน)

\*\* ไปที่

นายทะเบียน



# THE 8th KRABI ANDAMAN TAEKWONDO CHAMPIONSHIP 2017 108 years ago Ammartpanitchanukul school

ขอมอบเกียรติบัตรนี้เพื่อแสดงว่า  
นางสาว อินทิราวรรณ ตวนภักดิ์

รางวัลชนะเลิศ

ประเภทเยาวชน หญิง 15-17 รุ่น J น้ำหนัก 68 กก. ขึ้นไป KYORUGI

TEAM โรงเรียนกระเสลบึงรีวิทยา

โรงเรียนกระเสลบึงรีวิทยา

ศึกษาภาคต่อ  
จิตวิทยา  
จิตวิทยา (ของกรมตำรวจ)  
ตำรวจภาคใต้

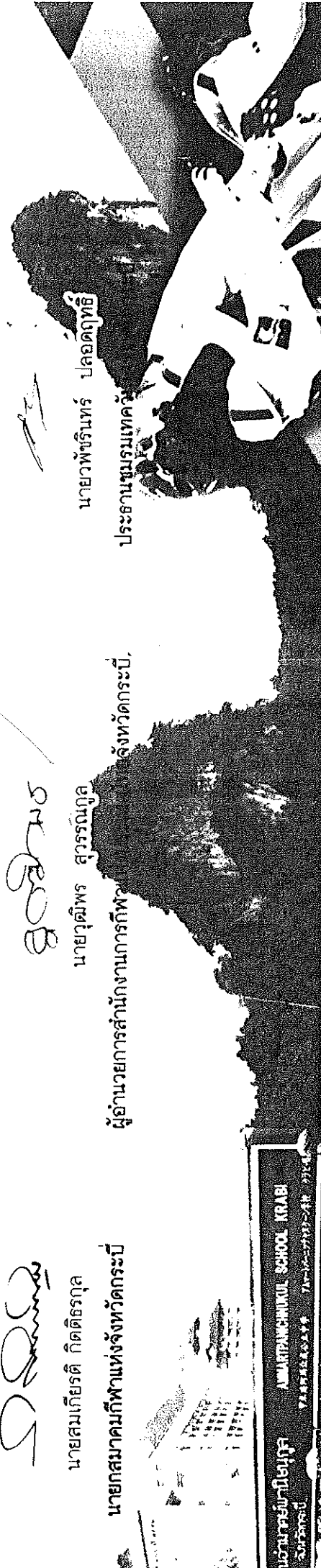
กระบี้อันดามันเทควันโดแชมป์เปี้ยนชิพ ครั้งที่ 8 ประจำปี 2560

ณ โรงเรียนส้มเขี่ยม สถานศึกษาธนะธारा อำเภอเมือง จ.กระบี่  
วันที่ 10 มิถุนายน 2560

นายสมเกียรติ กิตติธรรกุล  
นายกสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

นายวุฒิพร สุวรรณกุล  
ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาจังหวัดกระบี่

นายพัชรินทร์ ปลดฤทธิ  
ประธานชมรมเทควันโด





การแข่งขันเทควันโด

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช

# นครไอเฟน

ครั้งที่ 14

นางสาว อินทิราวรรณ ดวงภักดี

รางวัลชนะเลิศ

ประเภท ยูวชน หญิง 13-14 รุ่น J น้ำหนักเกิน 62 กก.ขึ้นไป

KYORUGI

TEAM โรงเรียนกระเสสินธุ์วิทยา

กระเสสินธุ์วิทยา

ฟ้าผ่าทุกต่อ

ฝันที่ก้าวไกล

นางสาวอินทิราวรรณ

ดาวเด่น

การแข่งขันเทควันโดรายการ

“นครไอเฟน ครั้งที่ 14”

วันเสาร์ ที่ 17 ธันวาคม 2559

ณ หอประชุมเมืองสวนสมเด็จพระศรีนครินทร์ 84 (ทุ่งท่าลาด)

นายมาน้อย แสนพงษ์

นายกสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดนครศรีธรรมราช

นายอรรถพร ขาวลิ้น

ผู้อำนวยการศูนย์การกีฬาแห่งประเทศไทย  
จังหวัดนครศรีธรรมราช

สมุดลงเวลาวิทยากรกิจกรรมโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายด้านภัยยาเสพติด ด้วยกีฬาเทควันโด

สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส อ.กระเส็นนู้ จ.สงขลา

ว/ด/ป	ชื่อ - สกุล	เวลามา	ลายเซ็น	เวลากลับ	ลายเซ็น	ผู้ตรวจ
22 ก.ค. 62	นางสาว เมธวี ปิ่นนทรี 1	18:00	เมธวี	19:00	เมธวี	<i>[Signature]</i>
22 ก.ค. 62	นางสาวคณิศราวรรณ ตวงศักดิ์	16:00	คณิศราวรรณ	18:00	คณิศราวรรณ	<i>[Signature]</i>
23 ก.ค. 62	นางสาว เมธวี ปิ่นนทรี 2	16:00	เมธวี	18:00	เมธวี	<i>[Signature]</i>
23 ก.ค. 62	นางสาว คณิศราวรรณ ตวงศักดิ์	16:00	คณิศราวรรณ	18:00	คณิศราวรรณ	<i>[Signature]</i>
24 ก.ค. 62	นางสาวคณิศราวรรณ ตวงศักดิ์	16:00	คณิศราวรรณ	18:00	คณิศราวรรณ	<i>[Signature]</i>
24 ก.ค. 62	นางสาว เมธวี ปิ่นนทรี 3	16:00	เมธวี	18:00	เมธวี	<i>[Signature]</i>
25 ก.ค. 62	นายจิรัฐ นอธวี	18:00	<del>จิรัฐ</del>	19:00	<del>จิรัฐ</del>	<i>[Signature]</i>
25 ก.ค. 62	นางสาวคณิศราวรรณ ตวงศักดิ์	16:00	คณิศราวรรณ	18:00	คณิศราวรรณ	<i>[Signature]</i>
28 ก.ค. 62	นางสาว เมธวี ปิ่นนทรี 4	16:00	เมธวี	18:00	เมธวี	<i>[Signature]</i>
30 ก.ค. 62	นางสาว เมธวี ปิ่นนทรี 5	16:00	เมธวี	18:00	เมธวี	<i>[Signature]</i>
30 ก.ค. 62	นางสาวคณิศราวรรณ ตวงศักดิ์	16:00	คณิศราวรรณ	18:00	คณิศราวรรณ	<i>[Signature]</i>
31 ก.ค. 62	นางสาว เมธวี ปิ่นนทรี 6	16:00	เมธวี	18:00	เมธวี	<i>[Signature]</i>
31 ก.ค. 62	นางสาวคณิศราวรรณ ตวงศักดิ์	16:00	คณิศราวรรณ	18:00	คณิศราวรรณ	<i>[Signature]</i>
1 ส.ค. 62	นางสาว เมธวี ปิ่นนทรี 7	16:00	เมธวี	18:00	เมธวี	<i>[Signature]</i>
1 ส.ค. 62	นางสาวคณิศราวรรณ ตวงศักดิ์	16:00	คณิศราวรรณ	18:00	คณิศราวรรณ	<i>[Signature]</i>
3 ส.ค. 62	นางสาว เมธวี ปิ่นนทรี 8	16:00	เมธวี	18:00	เมธวี	<i>[Signature]</i>
13 ส.ค. 62	นางสาวคณิศราวรรณ ตวงศักดิ์	16:00	คณิศราวรรณ	18:00	คณิศราวรรณ	<i>[Signature]</i>
14 ส.ค. 62	นางสาวคณิศราวรรณ ตวงศักดิ์ 9	16:00	คณิศราวรรณ	18:00	คณิศราวรรณ	<i>[Signature]</i>
14 ส.ค. 62	นางสาว เมธวี ปิ่นนทรี	16:00	เมธวี	18:00	เมธวี	<i>[Signature]</i>
15 ส.ค. 62	นางสาว เมธวี ปิ่นนทรี 10	16:00	เมธวี	18:00	เมธวี	<i>[Signature]</i>
17 ส.ค. 62	นางสาวคณิศราวรรณ ตวงศักดิ์	16:00	คณิศราวรรณ	18:00	คณิศราวรรณ	<i>[Signature]</i>

นางสาว เมธวี ปิ่นนทรี (ใหม่) 063 074 6790





ทะเบียนเลขที่..... 3801600060568  
 คำขอที่..... 9051551001447

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
 สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
 ใบทะเบียนพาณิชย์  
 ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายด้ตรชัย ศรีกฤษณ์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499  
 เมื่อวันที่..... 22 พฤษภาคม 2551  
 ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

บิกเอ็มโฆษณา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ  
 จำหน่ายเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ทำปาย กรอบรูป สิ่งพิมพ์ทุกชนิด/

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 63/4 หมู่ที่..... 5 ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... บ้านขาว อำเภอ/เขต..... ระโนด จังหวัด..... สงขลา

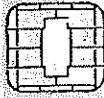
ออกให้ ณ วันที่..... พุทธศักราช 2551..... ตำนานถูกต้อง





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 8016 00060 56 8

ชื่อและนามสกุล นาย ฉัตรชัย ศรีภุญจน์



Name Mr. Chatchai  
Last Name Srikrishna  
เกิดวันที่ 26 พ.ค. 2521  
Date of Birth 26 May 1978  
ศาสนา พุทธ



ที่อยู่ 03/4 หมู่ที่ 5 ต.บ้านขาว  
อ.ระโนด จ.สงขลา

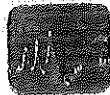
2 ต.ค. 2558  
วันออกบัตร  
2 Jan. 2016  
Date of Issue

(นายฉัตรชัย ศรีภุญจน์)  
นายฉัตรชัย ศรีภุญจน์

28 พ.ค. 2567  
วันบัตรหมดอายุ  
28 May 2024  
Date of Expiry

8809-02-06020043

BORA-83-01



ประเทศไทย  
THAILAND

JT2-0896864-02

ตำแหน่งต้อง

2

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน

9007-010642-8

สำนักทะเบียน อำเภอกระโตน

รายการที่อยู่ 63/4 หมู่ที่ 5

ตำบลบ้านขาว อำเภอกระโตน จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน

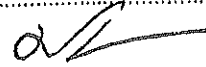
ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ



นายทะเบียน

(นายประพันธ์ พรหมแก้ว)

ใบแจ้งฉบับเดิมที่ชำรุด

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 29 มกราคม 2552

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

9007-010642-8

ลำดับที่ 3

ชื่อ นายฉัตรชัย ศรีภักดิ์

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-8016-00060-56-8 สถานภาพ ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ 26 พ.ค. 2521

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อัญชลี อุนลจันทรรัตน์

สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สุนันท์

สัญชาติ ไทย

มาจากฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร



นายทะเบียน

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 24 มี.ค. 2536

(นายประพันธ์ พรหมแก้ว)

ไปที

นายทะเบียน

ดำเนินการถูกต้อง



เล่มที่

36

**บิลเงินสด**

№ 1785

**ร้านภัณฑิรา**

298 ถ.ราษฎร์บำรุง ต.ระโนด อ.ระโนด จ.สงขลา

โทร. 096-3167577. 099-4067497

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3800700393215

วันที่ 5 ก.ค. 62

นาม สถาพรกมล และ กานดา กอนนถ ชื่อบริษัท บริษัท

ที่อยู่ ถ. ๒ สิงหาคม อ. ระโนด จ. สงขลา

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1 ชิ้น	เครื่องปรุงในซอง ๑	950	950 -
1 ชิ้น	เครื่องปรุงในซอง ๒	950	950 -
1 ห่อ	100 กรัม ๓ สีสัน	1100	1100 -
1 ห่อ	100 กรัม ๓ สีสัน	1100	1100 -
1 ห่อ	100 กรัม ๓ สีสัน	1100	1100 -
1 ห่อ	100 กรัม ๓ สีสัน	1100	1100 -
๔๕๕	เงาโต๊ะ	425	8500 -
			/
<p>ฉบับนี้จัดทำขึ้นโดยระบบคอมพิวเตอร์</p>			<p>รวมเงิน 16800 -</p>

ลงชื่อ สถาพรกมล กอนนถ ผู้รับเงิน

ทะเบียนเลขที่ 3800700393215.....  
คำขอที่ 9051551001061.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง รัชฎาภรณ์ ชมย้อย

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 4 มกราคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านภัตติรา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน

การขายส่งเครื่องกีฬา

การขายปลีกสินค้าอื่นๆ ในร้านค้าทั่วไป

การขายส่งรองเท้า

ที่จดทะเบียน  
ที่ ๑๒๓๔๕๖  
๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 298 หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ถนน ราษฎร์บำรุง

ตำบล/แขวง ระโนด อำเภอ/เขต ระโนด จังหวัด สงขลา



ออกให้ ณ วันที่ 4 มกราคม พ.ศ. 2559



นายทะเบียนพาณิชย์



e-GP-03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 26/08/2558

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 04/09/2558

ลำดับการลงทะเบียน M-2558-048948

วันที่เริ่มใช้งาน 04/09/2558

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(3800700393215)

ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา

2.ชื่อสถานประกอบการ ร้านภัตติรา

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร

ชั้นที่

หมู่บ้าน

เลขที่ 298

หมู่ที่

ตรอก/ซอย

ถนน ราชวิถีบำรุง

ตำบล/แขวง ระโนด

อำเภอ/เขต ระโนด

จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90140

โทรศัพท์ 0963167577

อีเมล tantira2558@hotmail.com

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน 3-8007-00393-21-5 )

วัน/เดือน/ปีเกิด

สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

วันเดือนปีที่จดทะเบียน

จดทะเบียนที่

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน

(บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว

(บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและบริการ

ผลิต

วัสดุภัณฑ์

ส่งออก

ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง

ขายส่ง

จำหน่าย

ขายปลีก

เจ้า

ให้บริการ

เจ้า

จ้างที่ปรึกษา

จ้างออกแบบและควบคุม

กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ใช้งาน

กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ้างของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้สัญญา กับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2551 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 04/09/2558 เวลา 15:19:49 น. รหัส CE7drB

สำนักงานอัยการ

อัยการจังหวัดสงขลา

**รายการเกี่ยวกับบ้าน**

เลขรหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ **เลขที่** \_\_\_\_\_

รายการที่อยู่ 248 **สำนักงานทะเบียน** \_\_\_\_\_ **ท้องถิ่นเทศบาลตำบลระโนด**

**นางอเนงค์ ดวงจันทร์**  
 1 พ.ค. 2546

ชื่อหมู่บ้าน \_\_\_\_\_ ชื่อบ้าน \_\_\_\_\_

ประเภทบ้าน \_\_\_\_\_ ลักษณะบ้าน \_\_\_\_\_

วันเดือนปีที่กำหนดค่าเงินเลขที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ **นายทะเบียน**

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน \_\_\_\_\_

*นางอเนงค์ ดวงจันทร์*  
*อ.กระแสดง 1*

เลขที่ \_\_\_\_\_ **รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9007-901375-9** ลำดับที่ 12

ชื่อ **นางธัญญาภรณ์ ชุ่มน้อย** สัญชาติ **ไทย** เพศ **หญิง**

เลขประจำตัวประชาชน 3-8007-00393-21-5 สถานภาพ **ผู้อาศัย** เกิดเมื่อ **15 ก.ย. 2520**

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ **หนูวิน** 5-8007-00035-55-2 สัญชาติ **ไทย**

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ **พุด** 3-8007-00339-06-7 สัญชาติ **ไทย**

\* มาจาก \_\_\_\_\_ **นายทะเบียน**  
 162 หมู่ที่ 4 ต.โรง

อ.กระแสดง จ.สงขลา เมื่อ 29 เม.ย. 2557 (น.ส.สุภาพร สังข์ทอง)

\*\* ไปที่ \_\_\_\_\_ **นายทะเบียน**



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 8007 00393 21 5  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ัญญาภรณ์ ชุ่มย้อย

Name Mrs. Tanyaporn

Last name Chumyoi

เกิดวันที่ 15 ก.ย. 2520

Date of Birth 15 Sep. 1977

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 298 ถ.ราชพฤกษ์ บางรัก กรุงเทพฯ  
อ.ระโนด จ.สงขลา

13 ต.ค. 2559

วันออกบัตร

13 Oct. 2016

Date of Issue

รองนายกรัฐมนตรี  
(ผู้ถือ บัตรประชาชน)  
เจ้าพนักงานอำนวยการ

14 ก.ย. 2568

วันปลานบัตรอายุ

14 Sep. 2025

Date of Expiry



8007-02-10130908

*Handwritten signature in Thai script*

BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย  
THAILAND

JT3-1066094-93



## ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่ 1/2563

วันที่ 4 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นางสาวกนกอร เฟื่องระวะ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ สังกัด กองคลัง เทศบาลตำบล  
เชิงแส อำเภอกะระเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา ได้รับเงินจาก สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับคืนเงินเหลือจ่าย “โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติด ด้วยกีฬา เทควันโด ประจำปี 2562”	21,120	-

จำนวนเงิน (สองหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางสาวกนกอร เฟื่องระวะ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียนวังหลวง.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. ด.ช. วิจิตร วัฒน.....สกุล.....คุณ.....ชั้น ป.๕

อายุ.....๑๑.....ปี บ้านเลขที่.....๗/๑..... หมู่ที่.....๑..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง ๐๖๖ - ๓๔๕ - ๓๔๔๗.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( )

ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว.....ช.ก. ๒๐๐.....สกุล.....คุณ.....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. ....วิจิตร วัฒน.....สกุล.....คุณ.....บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( ช.ก. ๒๐๐ คุณ )  
ผู้ปกครอง

- หมายเหตุ
๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
  ๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
  ๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน บ้านคลอง

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. ด.ช.จิรายุ .....สกุล ทองแดง .....ชั้น ป.๖

อายุ 8 ปี บ้านเลขที่ 9 หมู่ที่ 2 ตำบลเชิงแส อำเภอกระเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระเสสินธุ์วิทยา

ด.ช.จิรายุ  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว นางสาว .....สกุล ทองแดง .....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. จิรายุ .....สกุล ทองแดง .....บ้านเลขที่ 9  
หมู่ที่ 2 ตำบลเชิงแส อำเภอกระเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( นางสาว ทองแดง )  
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

- ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
- ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
- ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน... น้ำหรืออุบล .....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. ศุภกัญญา .....สกุล แสงเมืองทอง .....ชั้น ป.4

อายุ 10 .....ปี บ้านเลขที่ 2/1 หมู่ที่ 2 .....ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง 081 767 3874 .....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( ศุภกัญญา แสงเมืองทอง )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว ศิริลักษณ์ บุณญาตผู้ปกครอง .....สกุล พลแก้ว .....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. ศุภกัญญา .....สกุล แสงเมืองทอง .....บ้านเลขที่ 2/1  
หมู่ที่ 2 .....ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( ศิริลักษณ์ พลแก้ว )  
ผู้ปกครอง

- หมายเหตุ
๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำไปด้วย ๑ ชุด
  ๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
  ๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน...บ้านไร่ ๑/๔.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. ศุภพรรัตน์ โพธิ์ศรี.....สกุล.....โพธิ์ศรี.....ชั้น.....ป.๓

อายุ.....๙.....ปี บ้านเลขที่.....๑๕/๓.....หมู่ที่.....๒.....ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสสินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง.....๐๙๕๖๗๒๒๕๖.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสสินธุ์วิทยา

( )

ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว.....จรีนทร์.....สกุล.....โพธิ์ศรี.....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. ....ศุภพรรัตน์ โพธิ์ศรี.....สกุล.....โพธิ์ศรี.....บ้านเลขที่.....๑๕/๓  
หมู่ที่.....๒.....ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสสินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( จรีนทร์ โพธิ์ศรี )

ผู้ปกครอง

- หมายเหตุ
๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
  ๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบบับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
  ๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ



ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน บ้านห้วยป่าห.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. โสฬ่า.....สกุล เพชรรัตน์.....ชั้น ป.๑

อายุ.....๙.....ปี บ้านเลขที่.....๖๑..... หมู่ที่.....๔..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง.....๐๙๕-๖๗๕-๙๙๖.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงเรียน) โรงเรียนกระเสสินธุ์วิทยา

( )

ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง.....สุกัญญา.....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. โสฬ่า.....สกุล เพชรรัตน์.....บ้านเลขที่.....๖๑  
หมู่ที่.....๔..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( สุกัญญา )

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน บ้านรัตนคุณ.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. เสรีวรรณ.....สกุล ประทีปพรหม.....ชั้น ป.3.

อายุ.....9.....ปี บ้านเลขที่.....๕.1..... หมู่ที่.....๕..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง.....0๙5 - 674-8953.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว กุวิ.....สกุล ประทีปพรหม.....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. เสรีวรรณ.....สกุล ประทีปพรหม.....บ้านเลขที่.....๕.1.....  
หมู่ที่.....๕..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( กุวิ )  
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน นำถ้ำดง.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. ชัชวาลย์..... สก. เพชรชวาลย์..... ชั้น ป.๖

อายุ ๑๒.....ปี บ้านเลขที่ ๖๑..... หมู่ที่ ๕..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง ๐๕๕-๒๖๘-๕๕๕๙.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว สุณี..... สก. สุระไพโรจน์..... ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. ชัชวาลย์..... สก. เพชรชวาลย์..... บ้านเลขที่ ๖๑.....  
หมู่ที่ ๕..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( สุณี )  
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน บ้านพรุฉิม .....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. บุณพวิชัย ..... สก. นพบุรีศรี ..... ชั้น ป.4

อายุ 10 ปี บ้านเลขที่ 41 หมู่ที่ 2 ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินทร์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง 065-368644

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินทร์วิทยา

( บุณพวิชัย )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว อารีรัตน์ นวลรัตน์ ..... สก. นวลรัตน์ ..... ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. บุณพวิชัย ..... สก. นพบุรีศรี ..... บ้านเลขที่ 41/2  
หมู่ที่ 2 ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินทร์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( อารีรัตน์ นวลรัตน์ )  
ผู้ปกครอง

- หมายเหตุ
๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
  ๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
  ๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน นักศึกษาน.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. ณัฐนิชา.....สกุล ทองสงฆ์.....ชั้น ป.๕

อายุ.....11.....ปี บ้านเลขที่ 39/๕.....หมู่ที่ 2.....ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง ๐๙๙-๙๗๖-๘๗๙๐.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงเรียน) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( ด.ญ. ณัฐนิชา ทองสงฆ์ )

ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว วิไลชนก.....สกุล ทองสงฆ์.....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. ณัฐนิชา.....สกุล ทองสงฆ์.....บ้านเลขที่ 39/๕  
หมู่ที่ 2.....ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( นางวิไลชนก ทองสงฆ์ )

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน บ้านวังปนา

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. โปธิกร สกล คงเอียด ชั้น

อายุ.....10.....ปี บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

(โปธิกรคงเอียด)

ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว..... สกล..... ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. ~~.....~~ ~~.....~~ สกล คงเอียด บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

(.....)  
ผู้ปกครอง

- หมายเหตุ
1. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
  2. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
  3. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน น้ำพองรัตนอุบล

ข้าพเจ้า ด.ช./ค.ญ. ธีรภัทร สก. ค.ช.เอเซีย ชั้น ๙

อายุ 10 ปี บ้านเลขที่ ๕๖ หมู่ที่ ๖ ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง ๐๖๕-๐๖๖-๔๓๖๖

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( ธีรภัทร )

ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว ฉิมจิรา สก. ค.ช.เอเซีย ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ค.ญ. ธีรภัทร สก. ค.ช.เอเซีย บ้านเลขที่ ๕๕  
หมู่ที่ ๕ ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( ฉิมจิรา ค.ช.เอเซีย )

ผู้ปกครอง

- หมายเหตุ
๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
  ๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบปรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
  ๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน น้ำจืด อุดม

ข้าพเจ้า ด.ช./ค.ญ. อ.ช. อนันต์ สกต. อ.ช. อนันต์ ชั้น ป.๕

อายุ ๑๑ ปี บ้านเลขที่ ๑๔๔/๑๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง ๐๕๖ ๕๕๑ ๕๖๖๕

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.

สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( อ.ช. อนันต์ อ.ช. อนันต์ )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว นางสาว อ.ช. อนันต์ สกต. อ.ช. อนันต์ ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ค.ญ. อ.ช. อนันต์ สกต. อ.ช. อนันต์ บ้านเลขที่ ๑๔๔/๑๑  
หมู่ที่ ๔ ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( นางสาว อ.ช. อนันต์ )  
ผู้ปกครอง

- หมายเหตุ
๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
  ๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
  ๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ



ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกีฬาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน บ้านกรุดใหม่

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. ชัชชาติ ตา ..... สก. ศรีสุวรรณ ..... ชั้น ป.๖

อายุ ๙ ..... ปี บ้านเลขที่ ๕๖๓ หมู่ที่ ๙ ..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกีฬาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง ๐๘๙ ๖๕๘ ๙๙๘๙

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระเสสินธุ์วิทยา

(  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว นาง ประดับ ..... สก. ศรีสุวรรณ ..... ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. ชัชชาติ ตา ..... สก. ศรีสุวรรณ ..... บ้านเลขที่ ๕๖๓  
หมู่ที่ ๙ ..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกีฬาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

นาง ประดับ ศรีสุวรรณ  
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน.....บ้านวังปลา.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. ....กิตติมา.....สกุล.....มีเท.....ชั้น.....ป.๕

อายุ.....๑๑.....ปี บ้านเลขที่.....๑๑.....หมู่ที่.....๑..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินทร์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง.....-.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินทร์วิทยา

(ด.ญ.กิตติมา มีเท)  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว.....น.ศ. รรณภักดิ์.....สกุล.....ทองดี.....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. ....กิตติมา.....สกุล.....มีเท.....บ้านเลขที่.....๑๑  
หมู่ที่.....๑..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินทร์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

(น.ร.รณภักดิ์ ทองดี)  
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน.....บ้านศรีบุญ.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. ....ภัทรพงศ์..... สกต. โธมัส.....ชั้น.....

อายุ.....4.....ปี บ้านเลขที่.....1012..... หมู่ที่.....2..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง.....(08) 244 4431.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงเรียน) โรงเรียนกระเสสินธุ์วิทยา

( )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว.....อรุณ..... สกต. โธมัส.....ผู้ปกครอง

ของ ด.ช./ด.ญ. ....ภัทรพงศ์..... สกต. โธมัส.....บ้านเลขที่.....101 2

หมู่ที่.....2..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( อรุณ โธมัส )  
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

## ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน.....บ้านรัตนบุรี.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ.....ด.ช. วัฒนบุรี.....สกุล.....แขวงขวาง.....ชั้น.....๒

อายุ.....๙.....ปี บ้านเลขที่.....๒๑/๓.....หมู่ที่.....๒.....ตำบลเชิงแส อำเภอกระเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง.....๐๙๖-๕๖๖-๙๖๕๒.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงเรียน) โรงเรียนกระเสสินธุ์วิทยา

( ด.ช. วัฒนบุรี แขวงขวาง )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

### ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว.....ชื่อกาญจน์.....สกุล.....แขวงขวาง.....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ.....ด.ช. วัฒนบุรี.....สกุล.....แขวงขวาง.....บ้านเลขที่.....๒๑/๓  
หมู่ที่.....๒.....ตำบลเชิงแส อำเภอกระเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( ชื่อกาญจน์ แขวงขวาง )  
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

- ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำไปด้วย ๑ ชุด
- ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
- ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน นักเรียนโรงเรียน

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. บุญญาพร สกกุล กสิณ เกษร ชั้น ป.๑

อายุ ๗ ปี บ้านเลขที่ ๕๓ - หมู่ที่ ๑ ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง ๐๖๓-๙๕๗๖๘๘๘

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( บุญญาพร )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว นงนัท สกกุล กสิณ เกษร ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. บุญญาพร สกกุล กสิณ เกษร บ้านเลขที่ ๕๓  
หมู่ที่ ๑ ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( นงนัท กสิณ เกษร )  
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน โพธิ์ศรีอุดม

ข้าพเจ้า ด.ช/ด.ญ. ชวนวรรณ .....สกุล ศรีศรี .....ชั้น ป.๑

อายุ ๗ ปี บ้านเลขที่ — หมู่ที่ ๑ ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง — ๐๖๒๙๒๕๕๙๑๙

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( ชวนวรรณ )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว อาภรณ์ .....สกุล ศิริธรรม .....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช/ด.ญ. ชวนวรรณ .....สกุล ศรีศรี .....บ้านเลขที่ ๒๔/๒  
หมู่ที่ ๑ ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( อาภรณ์ )  
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน.....บ้านวัดใหม่.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. : ..... นพรัตน์ ..... สกุล..... กสิทอง ..... ชั้น..... ๒๒

อายุ..... 11 ..... ปี บ้านเลขที่..... 15 ..... หมู่ที่..... 1 ..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง..... ๐๙๖๖๖๖๖๖๖๖ .....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงเรียน) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( ด.ญ. นพรัตน์ กสิทอง )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว..... วิภาวรรณ ..... สกุล..... ๖๖1 นบคตทงแก้ว .....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. วรณวิษา ..... สกุล..... วชิรทอง ..... บ้านเลขที่..... 15 .....  
หมู่ที่..... 15 ..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( น.ส. วิภาวรรณ นบคตทงแก้ว )  
ผู้ปกครอง

- หมายเหตุ
๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
  ๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
  ๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน บ้านไร่ใหม่

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. สุวิทย์ .....สกุล อนุชานนท์ .....ชั้น ป.๕

อายุ ๑๑ .....ปี บ้านเลขที่ ๒๑/๑ หมู่ที่ ๑ .....ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง ๐๙๐-๔๔๔-๔๔๖๖ .....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( ด.ญ. สุวิทย์ อนุชานนท์ )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว ศิริมาศ .....สกุล อนุชานนท์ .....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. สุวิทย์ .....สกุล อนุชานนท์ .....บ้านเลขที่ ๑๑/๑  
หมู่ที่ ๑ .....ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( ศิริมาศ อนุชานนท์ )  
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ



ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน..... บ้านวัดใหม่ .....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. กิติริวัฒน์ ..... สก. คลองปรดิม ..... ชั้น ๗/๒

อายุ..... ๘ ..... ปี บ้านเลขที่ ๑๑/๑ ..... หมู่ที่ ๑ ..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง..... ๐๘๒-๗๓๓๒๐๑๔ .....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( กิติริวัฒน์ คลองปรดิม )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว..... ศรีอุบล ..... สก. วัดใหม่ ..... ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. กิติริวัฒน์ ..... สก. คลองปรดิม ..... บ้านเลขที่ ๑๑/๑  
หมู่ที่ ๑ ..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( ศรีอุบล ศรีอุบล )  
ผู้ปกครอง

- หมายเหตุ
๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
  ๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
  ๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน บ้านใหม่

ข้าพเจ้า ด.ช./~~ด.ญ.~~ อติเทพ ..... สกต วงศ์ทอง ..... ชั้น ป.๖

อายุ ๑ ..... ปี บ้านเลขที่ ๑๒/๒ หมู่ที่ ๒ ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง ๐๖๑ .....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( ..... )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว ..... สกต ..... ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. .... สกต ..... บ้านเลขที่ .....  
หมู่ที่ ..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( ..... )  
ผู้ปกครอง

- หมายเหตุ
๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
  ๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
  ๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน ม่วง ๖ วัดป่า

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. จิตติศักดิ์ สกต. วงศ์ทอง ชั้น ๖

อายุ ๙ ปี บ้านเลขที่ ๗๑ หมู่ที่ ๒ ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( จิตติศักดิ์ )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว..... สกต..... ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. .... สกต..... บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( ..... )  
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

- ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
- ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
- ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน วัดศรีบุญเรือง.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. จิรัชภัทร.....สกุล คิงชัย.....ชั้น ป.4

อายุ 10.....ปี บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( จิรัชภัทร )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว.....สกุล.....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. ....สกุล.....บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( ..... )  
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน วัดศรีมงคล.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. พรวิมลรัตน์.....สกุล อุยพิศ.....ชั้น ป.๔

อายุ 10.....ปี บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินทร์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินทร์วิทยา

( พรวิมลรัตน์ )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว.....สกุล.....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. ....สกุล.....บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินทร์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( )  
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน มหาวิทยาลัยราชภัฏ.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ค.ญ. ปัทมาธิ.....สกุล นพภูมิ.....ชั้น ป.๔

อายุ 10.....ปี บ้านเลขที่ — หมู่ที่ — ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( ปัทมาธิ )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว.....สกุล.....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ค.ญ. ....สกุล.....บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( )  
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน บ้านห้วยน้ำขุ่น.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. ด.ช. วรวิทย์ ๑๖/๖.....สกุล วงศ์ทอง.....ชั้น ๑.๕

อายุ ๑๑.....ปี บ้านเลขที่ ๓๒/๒.....หมู่ที่ ๒.....ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง ๐๖๖-๐๖๑-๕๖๕๔.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

(ด.ช. วรวิทย์ ๑๖/๖ วงศ์ทอง)  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว.....สกุล.....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. ....สกุล.....บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( )  
ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. ณ.ช.ณ.ณ.ณ.ณ......สกุล.....ป.ป.ป.ป.ป......ชั้น ๑/๒

อายุ.....๑.....ปี บ้านเลขที่.....๑๒/๑.....หมู่ที่.....๑..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง.....๐๙๕๕๕๕๕๕๕๕.....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( ณ.ช.ณ.ณ.ณ.ณ. )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว.....สกุล.....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. ....สกุล.....บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( )  
ผู้ปกครอง

- หมายเหตุ
๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
  ๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
  ๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ



ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน.....มัธยม ๑.....

ข้าพเจ้า ด.ช./ต.ญ. (ดิษฐ์ สักดา จุฑาพัชร์).....สกุล จุฑาพัชร์.....ชั้น ป.๖

อายุ.....๑๑.....ปี บ้านเลขที่.....          .....หมู่ที่.....          .....ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง.....          .....

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( ดิษฐ์ สักดา จุฑาพัชร์ )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว.....          .....สกุล.....          .....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ต.ญ. ....          .....สกุล.....          .....บ้านเลขที่.....            
หมู่ที่.....          .....ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายต้านภัยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

(            )  
ผู้ปกครอง

- หมายเหตุ
๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
  ๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
  ๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน บ้านวัดขุ่น

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. อัมภิศา .....สกุล พุดศรี .....ชั้น ป.๒

อายุ ๘ .....ปี บ้านเลขที่ ๘๑/๒ หมู่ที่ ๒ ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง ๐๖๒-๐๖๐๕๐๓๘ - ๐๙๙ - ๓๘๓๒๘๐๘

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว อัมภิศา .....สกุล พุดศรี .....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช./ด.ญ. อัมภิศา .....สกุล พุดศรี .....บ้านเลขที่ ๘๑/๒  
หมู่ที่ ๒ ..... ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( พุดศรี อัมภิศา )  
ผู้ปกครอง

- หมายเหตุ
๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
  ๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
  ๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน บ้านห้วยน้ำ

ข้าพเจ้า ด.ช/ด.ญ. นงนภัส .....สกุล อุคิต .....ชั้น ป.4

อายุ 10 .....ปี บ้านเลขที่ 711 .....หมู่ที่ 1 .....ตำบลเชิงแส อำเภอกระเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง 065-348-3441

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.

สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงเรียน) โรงเรียนกระเสสินธุ์วิทยา

( ด.ญ.นงนภัส อุคิต )

ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ใบอนุญาตผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว นางนภัส .....สกุล อุคิต .....ผู้ปกครอง  
ของ ด.ช/ด.ญ. นงนภัส .....สกุล อุคิต .....บ้านเลขที่ 711  
หมู่ที่ 1 .....ตำบลเชิงแส อำเภอกระเสสินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านกายาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( นางนภัส อุคิต )

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ

๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒  
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลเชิงแส

โรงเรียน บ้านวัดชุมพล

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ. อนุญญา สกล ราชเมืองขวาง ชั้น ๔

อายุ 10 ปี บ้านเลขที่ 2 หมู่ที่ 2 ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา ขอ  
สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

เบอร์โทรผู้ปกครอง ๐๘๑ ๖๖๖ ๕๗๔

เริ่มโครงการ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จัดทุกวันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น.  
สถานที่จัดกิจกรรม อาคารอเนกประสงค์ (โรงยิม) โรงเรียนกระแสดินธุ์วิทยา

( อนุญญา ราชเมืองขวาง )  
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ข้าพเจ้า นาง/นาย/นางสาว ศรีลักษณ์ โพธิ์เกษม โพธิ์เกษม โพธิ์เกษม โพธิ์เกษม โพธิ์เกษม โพธิ์เกษม โพธิ์เกษม  
ของ ด.ช./ด.ญ. อนุญญา สกล ราชเมืองขวาง บ้านเลขที่ 2/1  
หมู่ที่ 2 ตำบลเชิงแส อำเภอกระแสดินธุ์ จังหวัดสงขลา อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม  
โครงการส่งเสริมออกกำลังกายด้านภยยาเสพติดด้วยกีฬาเทควันโด ประจำปี ๒๕๖๒

( ศรีลักษณ์ )  
ผู้ปกครอง

- หมายเหตุ
๑. ใส่ชุดกีฬาหรือชุดพละ ให้นำน้ำไปด้วย ๑ ขวด
  ๒. ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบปรับส่งนักเรียนด้วยตนเอง
  ๓. ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ















