

ที่ ปน ๐๐๒๓.๑/ ๓๗๕๓



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จ.ปัตตานี
ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การจัดกิจกรรมร้านกาชาดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี
และนายกเทศมนตรีเมืองตะลุมพันธ์

สิ่งที่มาด้วย แบบตอบรับการร่วมกิจกรรมร้านกาชาดฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานีได้รับแจ้งจากสำนักงาน
เลขาธิการกรม ว่า สภากาชาดไทยกำหนดจัดงานกาชาดประจำปี ๒๕๖๗ เนื่องในโอกาสสมทวงคลเฉลิม
พระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงเจริญพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม
๒๕๖๗ ภายใต้แนวคิด “ทศมราชา ๗๒ พรรษา ถวายพระพร” ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๗
ณ สวนลุมพินี กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อหารายได้โดยเสด็จพระราชกุศลบำรุงสภากาชาดไทย
นำไปใช้ในการดำเนินการกิจ บรรเทาทุกข์ บำรุงสุข บำบัดโรค กำจัดภัย แก่ประชาชนผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส
และผู้ประสบภัยพิบัติต่าง ๆ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดพิมพ์สลากบำรุงสภากาชาดไทย
ประจำปี ๒๕๖๗ จำหน่ายเพื่อร่วมหารายได้ โดยเสด็จพระราชกุศลบำรุงสภากาชาดไทย พร้อมทั้งมีการ
ออกร้านจัดกิจกรรมการเสี่ยงโชคชิงรางวัลภายในร้านกาชาด และการจัดนิทรรศการของกรมส่งเสริม
การปกครองท้องถิ่น ในการนี้ อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ
จัดกิจกรรม ร้านกาชาดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๗ และคณะทำงานประจำร้านกาชาด
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๗ ทั้งนี้ ขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์
การจัดกิจกรรมร้านกาชาดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อให้องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่นทราบ หากมีความประสงค์ร่วมสนับสนุนของรางวัลกิจกรรมการเสี่ยงโชคชิงรางวัลฯ ขอความกรุณาแจ้ง
แบบตอบรับ ภายในวันศุกร์ที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ soes0801.2@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอให้แจ้ง
เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ


(นายอรรถพร คณานุรักษ์)
ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๖๐๔๔ ต่อ ๑๑๕

โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

แบบตอบรับการร่วมกิจกรรมร้านภาษาเตรียมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๗
ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๗
ณ สวนลุมพินี กรุงเทพมหานคร

ชื่อ.....สกุล.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

๑. บริจาคเป็นสิ่งของ

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย (ชิ้น, กระปุก ฯลฯ)	หน่วยงาน
รวม				

๒. บริจาคเป็นเงิน

จำนวน.....บาท โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขานนวิสุทธிகษัตริย์ ชื่อบัญชี
สลากกาชาด สด. ๒๕๖๗ บัญชีเลขที่ ๐๐๖ - ๐ - ๒๖๐๗๒ - ๖ วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
วันที่.....

หมายเหตุ ๑. กรุณาส่งแบบตอบรับการร่วมกิจกรรมร้านกาชาดฯ ให้สำนักงานเลขาธิการกรม ทางไปรษณีย์
อิเล็กทรอนิกส์ soes0801.2@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

๒. ผู้ประสานงาน : นางสาวบุษยาภรณ์ ขวัญบุญชุม ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๒๒๗๕ ๗๕๘๒