

แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรม
งานสืบสานวัฒนธรรมไทย วิถีชุมชน
“ลอยกระทงวิถีไทย อนุรักษ์ภูมิปัญญาท้องถิ่น ร้อยดวงใจถวายความอาลัย”
วันที่ ๓ - ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ณ บริเวณสวนสาธารณะหนองกั๊ก หมู่ที่ ๓ ตำบลแม่สาย อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

ชื่อ หน่วยงาน/สถาบันการศึกษา.....

ที่อยู่.....

.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม งานสืบสานวัฒนธรรมไทย วิถีชุมชน “ลอยกระทงวิถีไทย อนุรักษ์ภูมิปัญญาท้องถิ่น ร้อยดวงใจถวายความอาลัย” ดังนี้

- ☐ กิจกรรมขบวนถวายความอาลัย สมเด็จพระพันปีหลวง
- ☐ กิจกรรมการประกวดกระทงเล็กประติษฐ์
- ☐ กิจกรรมการประกวดหุ่นน้อยลอยกระทง
- ☐ กิจกรรมการแสดงทางวัฒนธรรม

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ใบสมัครการประกวดหนูน้อยลอยกระทง
งานสืบสานวัฒนธรรมไทย วิถีชุมชน
“ลอยกระทงวิถีไทย อนุรักษ์ภูมิปัญญาท้องถิ่น ร้อยดวงใจถวายความอาลัย”
วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ณ บริเวณสวนสาธารณะหนองกั๊ก หมู่ที่ ๓ ตำบลแม่สาย อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

ชื่อผู้เข้าประกวด.....นามสกุล.....
.....
ชื่อเล่น.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ชื่อสถานศึกษา.....ระดับชั้น.....
การแสดงความสามารถพิเศษ.....
เพลงที่ใช้/อุปกรณ์ที่ใช้.....ระยะเวลาการแสดง.....
น.
หมายเหตุ การแสดงความสามารถพิเศษความยาวไม่เกิน ๔ นาที โดยนำเพลงมาแจ้งที่กองอำนวยการ สำหรับ
อุปกรณ์การแสดงให้นำมาเอง
ผู้ส่งเข้าประกวด/ผู้สนับสนุน.....

(ลงชื่อ).....ผู้ส่งเข้าประกวด
(.....)
หมายเลขโทรศัพท์.....

เอกสารประกอบการสมัคร

- | | |
|--------------------------|--------------|
| ๑. ใบสมัคร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาสูติบัตร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. รูปถ่าย ขนาด ๔*๖ นิ้ว | จำนวน ๑ ใบ |

หมายเหตุ กรุณาส่งเอกสารภายในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ได้ที่กองการศึกษา เทศบาลตำบลแม่สายมิตรภาพ
โทรศัพท์ ๐-๕๓๗๓-๔๐๘๓ ต่อ ๑๐๔

แบบตอบรับการแสดงทางวัฒนธรรม

งานสืบสานวัฒนธรรมไทย วิถีชุมชน

“ลอยกระทงวิถีไทย อนุรักษ์ภูมิปัญญาท้องถิ่น ร้อยดวงใจถวายความอาลัย”

วันที่ ๓ - ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ณ บริเวณสวนสาธารณะหนองกุด หมู่ที่ ๓ ตำบลแม่สาย อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

ชื่อ หน่วยงาน/องค์กร/สถาบันการศึกษา

.....

ที่อยู่

.....

.....

.....

มีความประสงค์ส่งกิจกรรมการแสดงทางวัฒนธรรม งานสืบสานวัฒนธรรมไทย วิถีชุมชน “ลอยกระทงวิถีไทย อนุรักษ์ภูมิปัญญาท้องถิ่น ร้อยดวงใจถวายความอาลัย” จำนวน.....ชุด ดังนี้

๑. การแสดงชุด.....เวลาแสดง.....นาที่

จำนวนผู้แสดง.....คน เพลงที่ใช้ในการแสดง.....

ผู้ฝึกสอน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

วันที่แสดง ☐ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ☐ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ☐ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

๒. การแสดงชุด.....เวลาแสดง.....นาที่

จำนวนผู้แสดง.....คน เพลงที่ใช้ในการแสดง.....

ผู้ฝึกสอน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

วันที่แสดง ☐ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ☐ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ☐ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

๓. การแสดงชุด.....เวลาแสดง.....นาที่

จำนวนผู้แสดง.....คน เพลงที่ใช้ในการแสดง.....

ผู้ฝึกสอน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

วันที่แสดง ☐ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ☐ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ☐ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งเอกสารภายในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ได้ที่กองการศึกษา เทศบาลตำบลแม่สายมิตรภาพ
โทรศัพท์ ๐-๕๓๗๓-๔๐๘๓ ต่อ ๑๐๔

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมการแสดงทางวัฒนธรรม
งานสืบสานวัฒนธรรมไทย วิถีชุมชน
“ลอยกระทงวิถีไทย อนุรักษ์ภูมิปัญญาท้องถิ่น ร้อยดวงใจถวายความอาลัย”
วันที่ ๓ - ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ณ บริเวณสวนสาธารณะหนองกุด หมู่ที่ ๓ ตำบลแม่สาย อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

การแสดงชื่อชุด.....

ข้อมูล/รายละเอียด/ความเป็นมาของการแสดง

.....
.....
.....
.....

รายชื่อนักแสดง (ตัวบรรจง)

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

๖.

๗.

๘.

๙.

๑๐.

๑๑.

๑๒.

๑๓.

๑๔.

๑๕.

๑๖.

๑๗.

ครูผู้ฝึกสอน

ครูผู้ฝึกสอน

หมายเหตุ เทศบาลตำบลแม่สายมีตราภาพ จะดำเนินการจัดทำเกียรติบัตรให้แก่ผู้แสดงและผู้ฝึกสอน

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมขบวนถวายความอาลัย สมเด็จพระพันปีหลวง
งานสืบสานวัฒนธรรมไทย วิถีชุมชน
“ลอยกระทงวิถีไทย อนุรักษ์ภูมิปัญญาท้องถิ่น ร้อยดวงใจถวายความอาลัย”
วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ณ บริเวณสวนสาธารณะหนองกั๊ก หมู่ที่ ๓ ตำบลแม่สาย อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบลแม่สาย อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

ชื่อผู้ประสานงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมขบวนถวายความอาลัย

ที่	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่
๑		
๒		
๓		
๔		
๕		
๖		
๗		
๘		
๙		
๑๐		
๑๑		
๑๒		
๑๓		
๑๔		
๑๕		
๑๖		
๑๗		
๑๘		
๑๙		
๒๐		
๒๑		
๒๒		
๒๓		
๒๔		
๒๕		
๒๖		
๒๗		

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมขบวนถวายความอาลัย

ที่	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่
๒๘		
๒๙		
๓๐		
๓๑		
๓๒		
๓๓		
๓๔		
๓๕		
๓๖		
๓๗		
๓๘		
๓๙		
๔๐		
๔๑		
๔๒		
๔๓		
๔๔		
๔๕		
๔๖		
๔๗		
๔๘		
๔๙		
๕๐		
๕๑		
๕๒		
๕๓		
๕๔		
๕๕		
๕๖		
๕๗		
๕๘		
๕๙		
๖๐		

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้ใหญ่บ้าน..... หมู่ที่

หมายเหตุ ผู้เข้าร่วมขบวนรีนเริงวัฒนธรรม แต่ละหมู่บ้านไม่ต่ำกว่า ๕๐ คน

ใบสมัครการประกวดกระทงเล็กประดิษฐ์

งานสืบสานวัฒนธรรมไทย วิถีชุมชน

“ลอยกระทงวิถีไทย อนุรักษ์ภูมิปัญญาท้องถิ่น ร้อยดวงใจถวายความอาลัย”

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ณ บริเวณสวนสาธารณะหนองกั๊ก หมู่ที่ ๓ ตำบลแม่สาย อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

ชื่อกระทง.....

ประเภท ☐ สถานศึกษา/เยาวชน

ชื่อสถานศึกษา.....

ประเภท ☐ ประชาชนทั่วไป ในเขตเทศบาลตำบลแม่สายมิตรภาพ

ชื่อหมู่บ้าน.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

รายชื่อผู้เข้าประกวดกระทงเล็กประดิษฐ์

ที่	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑		
๒		
๓		
๔		
๕		
๖		
๗		
๘		
๙		
๑๐		

(ลงชื่อ).....ผู้ส่งเข้าประกวด

(.....)