

## ใบสมัครเดินแบบผ้าไทย เพื่อการกุศล

“ร้อยรักภูมิปัญญาไทย ร้อยสายใยมนต์เสน่ห์อัญมณีเมืองจันท”

วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

ณ เวทีกลาง งานสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชรำลึกและงานกาชาดจังหวัดจันทบุรี

\*\*\*\*\*

### ผู้สมัครเดินแบบผ้าไทย

๑. ชื่อ - สกุล ผู้สมัคร

นาย/นาง/นางสาว.....

๒. ที่อยู่ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

๓. อาชีพ ..... สถานที่ทำงาน .....

โทรศัพท์ .....

๔. ประสงค์เดินแบบผ้าไทยการกุศล

ประเภท กิตติมศักดิ์

ประเภท VIP

ประเภท ทั่วไป

(๑๐,๐๐๐ บาท)

(๕,๐๐๐ บาท)

(๒,๐๐๐ บาท)

เดินแบบด้วยตนเอง

เดินแบบคู่ (ผู้ร่วมเดินแบบคือ นาย/นาง/นางสาว/.....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

บริจาคเงินค่าสมัคร แต่ไม่ประสงค์เดินแบบ

จำนวน ..... บาท (.....)

\*\*\*\*\*

### หมายเหตุ

๑. ไม่จำกัดเพศและอายุของผู้สมัคร

๒. สมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๔ - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดจันทบุรี

ในวัน -เวลาราชการ

๓. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดจันทบุรี

ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัด ๐-๓๙๓๑-๑๕๖๕

• นางสาววันวิสาข์ นามแก้ว ผอ.กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหาร

ชุมชน ๐๘-๑๘๑๙-๘๕๕๗

• นางรสนา หลีน้อย ผช.ผอ.กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน ๐๘-๔๓๖๒-๑๔๐๕

• นายธีรโชติ มีผิว นักวิชาการพัฒนาชุมชน ๐๙-๙๖๑๕-๒๒๓



รายละเอียดประกอบการสมัครเดินแบบผ้าไทย เพื่อการกุศล  
 “ร้อยรักภูมิปัญญาไทย ร้อยสายใยมนต์เสน่ห์อัญมณีเมืองจันท”

๑.	ข้อมูลส่วนตัว	ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... น้ำหนัก ..... ส่วนสูง ..... สถานภาพ ..... เบอร์โทรศัพท์ ..... ที่อยู่ .....
๒.	ตำแหน่ง/อาชีพ	อาชีพ ..... ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน ..... สถานประกอบการ .....
๓.	ชื่อกลุ่ม	ชื่อกลุ่ม..... บ้าน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....
๔.	รายละเอียดชุดเดินแบบ เช่น ชนิดผ้า แหล่งที่มา ผู้ตัดเย็บ	..... ..... ..... ..... .....
๕.	ภาพถ่ายชุดผ้าไทย(ถ้ามี)	
๖.	รายละเอียดการเดินแบบ	( ) เดี่ยว ( ) คู่ กับ..... ( ) หมู่ จำนวน ..... คน กับ ..... .....

## แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรม

“ร้อยรักภูมิปัญญาไทย ร้อยสายใยมนต์เสน่ห์อัญมณีเมืองจันท”

วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

ณ เวทีกลาง งานสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชรำลึกและงานกาชาดจังหวัดจันทบุรี

### รายละเอียด

#### ๑. ค่าลงทะเบียน

- |  |                               |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ประเภท กิตติมศักดิ์ | จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (เดี่ยว/คู่) |
| <input type="checkbox"/> ประเภท VIP          | จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท/ท่าน         |
| <input type="checkbox"/> ประเภท ทั่วไป       | จำนวน ๒,๐๐๐ บาท/ท่าน          |

#### ๒. แต่งกายด้วยชุดผ้าไทยทุกประเภท

#### ๓. รับประทานอาหาร ๑ ใบ (โต๊ะจีน ๑ ที่นั่ง)

#### ๔. ลงทะเบียนถ่ายรูปแฟชั่นสวยงามหน้างาน เวลา ๑๘.๐๐ น. เป็นต้นไป โดยจะได้รับไฟล์รูปผ่านทาง Line ตาม ID ที่แจ้ง

สนใจสมัครหรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ ๐๓๙-๓๑๑๕๖๕ หรือ ๐๘๔-๓๖๒๑๔๐๕

เลขบัญชีในการโอนชำระค่าลงทะเบียน ชื่อบัญชี กลุ่มแม่บ้านมหาดไทย จันทบุรี

ธนาคาร กรุงไทย สาขาจันทบุรี เลขที่บัญชี ๒๐๔-๑-๗๑๐๙๖-๙

ชื่อ - นามสกุล .....

อายุ ..... ปี หน่วยงาน ..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์..... ID Line : .....

ที่อยู่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

หมายเหตุ : โอนค่าลงทะเบียน สลิปการโอนและข้อมูลของท่านมาตาม คิวอาร์โค้ดที่แจ้ง

