ใบสมัครเข้าร่วมโครงการให้ความรู้ผู้สูงอายุ สุขภาพกายดี สุขภาพใจดี มีสุข
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๒๐-๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘
รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๒-๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ชื่อ-นามสกุล.....

ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการให้ความรู้ผู้สูงอายุ สุขภาพกายดี สุขภาพใจดี มีสุข
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
มีความประสงค์เข้าร่วมอบรมตามโครงการฯ (โปรดใส่เครื่องหมาย✓ในช่องว่างที่ต้องการเข้าร่วม)

☐ รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๒๐-๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘
☐ รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๒-๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ลงชื่อ.....(ผู้สมัครเข้ารับการอบรม)

(.....)

หมายเหตุ ๑. ข้าพเจ้าได้รับทราบข่าวการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าวฯ ข้างต้นจาก

☐ การเข้าร่วมโครงการผู้สูงอายุฯ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม

☐ ประชาสัมพันธ์ทางเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม

☐ ชมรมผู้สูงอายุของจังหวัดสมุทรสงคราม

☐ ผู้นำชุมชน

☐ อื่นๆ.....

๒. ขอสงวนสิทธิ์ผู้สมัครก่อน หากครบจำนวนตามที่กำหนดจะปิดรับสมัคร

หมายเหตุ กิจกรรมวันที่ ๑ ของแต่ละรุ่นอบรม ณ หอประชุมพิพัฒน์มงคลองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม
กิจกรรมวันที่ ๒ ของแต่ละรุ่นเดินทางไปศึกษาดูงาน ณ จังหวัดเพชรบุรี
ไม่มีรถรับ-ส่ง ในการเดินทางเข้าร่วมการอบรม