

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ
โครงการพัฒนาส่งเสริมศักยภาพและสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
ระหว่างวันที่ ๔ - ๕ กันยายน ๒๕๖๘
๔ กันยายน ๒๕๖๘ อบรม ณ เทศบาลตำบลลาดบัวหลวง
๕ กันยายน ๒๕๖๘ ศึกษาดูงาน ชมรมผู้สูงอายุเพชรน้ำหนึ่งตำบลจระเข้สามพราน จังหวัดสุพรรณบุรี

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....

อายุ.....อยู่บ้านเลขที่.....

โทรศัพท์.....ชุมชนที่.....

ขอแจ้งความประสงค์

☐ มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ
พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน เพื่อทำประกันเวลาเดินทาง

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯได้

ลงชื่อ.....
(.....)

ประสานงานที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๑. คุณเปรมปวิทย์ พชรพรวัฒนากุล ๐๙๔-๔๙๕-๙๗๙๒

๒. คุณทิพวัลย์ ดีกล้า ๐๘๑-๕๒๙๔-๐๘๒

๓. คุณรุ่งลาวัลย์ ไผ่งาม ๐๘๒-๒๓๘๑-๔๖๑

๔. คุณจิตาภา เชียงฉิน ๐๙๓-๕๘๖๙-๑๙๒

