



**ใบสมัครเข้าร่วมประกวดวาดภาพ
ในงานโครงการปิยมหาราชรัลิก ประจำปี ๒๕๖๑
แข่งขันในวันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๑
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ บริเวณหน้าศาลากลางจังหวัดนะเข็งเทธา**

ชื่อผู้สมัคร (หน่วยงาน/สถาบันศึกษา/บุคคล).....
ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

๑. มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมการประกวดวาดภาพในระดับการศึกษา ดังนี้
- ระดับประถมศึกษา
 - ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น
 - ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย
 - ระดับอุดมศึกษา

๒. รายชื่อผู้เข้าร่วมการแข่งขันประกอบด้วย

- ๒.๑.....โทรศัพท์.....
๒.๒.....โทรศัพท์.....
๒.๓.....โทรศัพท์.....
๒.๔.....โทรศัพท์.....
๒.๕.....โทรศัพท์.....

๓. ครู/อาจารย์ ผู้ควบคุมดูแล หรือผู้ประสานงานที่สามารถติดต่อได้

- ๓.๑.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้าร่วมประกวด

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ส่งใบสมัครเข้าร่วมประกวด ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑ โดยส่งใบสมัครได้ที่ :

- สำนักงานเลขานุการสภาวัฒนธรรมอำเภอเมืองฯ ที่ว่าการอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา ถ.เรืองวุฒิ ต.หน้าเมือง อ.เมืองฯ จ.ฉะเชิงเทรา ๒๔๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๘๙-๖๙๗๙๒๔๕, ๐๘๙๖๐๒๔๑๕๙ โทรสาร ๐๓๘-๕๑๑๐๒๙

- ศูนย์ศิลปะ วัฒนธรรม และท้องถิ่น มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา ๒๔๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๓๘ ๘๑๐๔๔๑ โทรสาร ๐ ๓๘ ๘๑๐๔๔๑

(ถ้าประสงค์จะสมัครหลายระดับ กรุณาแนบรายชื่อผู้แข่งขันแยกแต่ระดับการศึกษา ให้ชัดเจน)