

ด่วนที่สุด

ที่ สบ.พท ๒๖ /๒๕๕๘



Handwritten signature/initials

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา	6838
เลขที่รับ	18 พ.ค. 2558
วันที่	9.49

สมาคมผู้บริหารเขตพื้นที่การศึกษาแห่งประเทศไทย
ศูนย์ประสานงาน สพป.กาญจนบุรี เขต ๔
ตำบลบ่อพลอย อำเภอบ่อพลอย จังหวัดกาญจนบุรี

๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญร่วมการแข่งขันกอล์ฟการกุศล ประจำปี ๒๕๕๘

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษา ทุกเขตพื้นที่การศึกษา

อ้างถึง หนังสือสมาคมผู้บริหารเขตพื้นที่การศึกษาแห่งประเทศไทย ที่ สบ.พท.๒๔/๒๕๕๘
ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๕๘

เลขที่รับ	1193
วันที่	19 พ.ค. 2558

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครการแข่งขันกอล์ฟการกุศล จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สมาคมผู้บริหารเขตพื้นที่การศึกษาแห่งประเทศไทย แจ้งเชิญชวนท่านเข้าร่วมการแข่งขันกอล์ฟการกุศล ประจำปี ๒๕๕๘ วัตถุประสงค์เพื่อจัดหารายได้สมทบงานยกย่องเชิดชูเกียรติผู้บริหารการศึกษาที่ครบวาระเกษียณอายุราชการ เพื่อสมทบทุนสวัสดิการสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานช่วยเหลือสมาชิกและครอบครัวของสมาคมฯ และเพื่อส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาการศึกษาหรือสาธารณกุศลอื่นๆ ในวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๘ Shot Gun Start รอบเช้าเวลา ๐๗.๓๐ น. และรอบบ่ายเวลา ๑๓.๓๐ น. ณ สนามกอล์ฟวิคตอรีปาร์ค ตำบลค่ายบกหวาน อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย นั้น

ในการนี้ สมาคมผู้บริหารเขตพื้นที่การศึกษาแห่งประเทศไทย ขอแจ้งให้ท่านส่งรับใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกอล์ฟการกุศล ประจำปี ๒๕๕๘ และหรือการบริจาคเงินในการจัดงานครั้งนี้ ไปที่หมายเลขโทรสาร ๐๔๒-๔๑๑-๒๙๔ ภายในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เพื่อที่จะได้รวบรวมข้อมูลประกอบการบริหารจัดการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

Handwritten signature

(นายณรงค์ แผ้วพลสง)

นายกสมาคมผู้บริหารเขตพื้นที่การศึกษาแห่งประเทศไทย

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐๓๔-๕๘๑๕๘๘

โทรสาร. ๐๓๔-๕๘๑๕๙๕

จีรณีย์ ๐๘-๗๙๗๓-๒๑๕๔

ใบสมัครแข่งขันกอล์ฟการกุศล
สมาคมผู้บริหารเขตพื้นที่การศึกษาแห่งประเทศไทย

วันอาทิตย์ที่ 14 มิถุนายน 2558

ณ สนามกอล์ฟวิกตอรีปาร์ค ต.ค่ายบกหวาน อ.เมือง จ.หนองคาย

อัตราค่าสมัคร (ไม่รวมค่ารถกอล์ฟ)

- ทีมกิตติมศักดิ์ (VIP) ทีมละ 30,000 บาท
- ทีม ทีมละ 20,000 บาท
- บุคคล ท่านละ 4,000 บาท
- บริจาคเงินสนับสนุนโดยไม่ส่งทีมเข้าแข่งขัน

จำนวน.....บาท

ทีมที่เข้าร่วมแข่งขัน : ทีมละ 5 ท่าน

ชื่อผู้ติดต่อ.....

โทร.....มือถือ.....

ชื่อทีม.....

1.ขนาดเบอร์เสื้อ.....

2.ขนาดเบอร์เสื้อ.....

3.ขนาดเบอร์เสื้อ.....

4.ขนาดเบอร์เสื้อ.....

5.ขนาดเบอร์เสื้อ.....

****โปรดระบุขนาดเสื้อ ตัวอย่างเช่น(เบอร์ L)**

****สมัครเข้าร่วมการแข่งขัน**

- รอบเช้า รอบบ่าย

การชำระค่าสมัครการแข่งขันโดย

- เงินสด
- เช็คขีดคร่อมสั่งจ่าย (นายอัมพร พิณะสา)
- โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาศูนย์ราชการ จังหวัดหนองคาย
บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี นายสวัสดิ์ มูลศรี และ นายชุมพล พงษากกลาง
เลขที่บัญชี 983 - 2 - 62082 - 1

กรุณาแฟกซ์ใบสมัครและใบนำฝากเงินมาที่

FAX 042 - 411 - 294