



ที่ สฎ ๐๐๐๕/ว. ๖๖๕๒

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ถนนคอนนง อ.เมือง จ.สฎ.

๘๔๐๐๐

๑/ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอสับสนุนครอบครัวเข้าร่วมโครงการค่ายสายใยสายสัมพันธ์แห่งครอบครัว

เรียน นายกองค์กรมร พร สดตทิมอดันเจด.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับฯ จำนวน ๑ ฉบับ

จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดสุราษฎร์ธานี ร่วมกับสภาเด็กและเยาวชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี กำหนดจัดโครงการค่ายสายใยสายสัมพันธ์แห่งครอบครัว ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓ ณ แหลมทรายริสอร์ท อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อส่งเสริมให้สมาชิกในครอบครัว ได้รับรู้และตระหนักในการปฏิบัติตัวที่ดี มีกิจกรรมร่วมกันอย่างสร้างสรรค์ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ คุณธรรมและจริยธรรม รวมทั้งเป็นการสร้างสายสัมพันธ์ความรักความเข้าใจที่ดีแก่สมาชิกและบุคคลในครอบครัว กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วม จำนวน ๓๐ ครอบครัว

จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์และสนับสนุนครอบครัว (พ่อ/แม่/ลูก) จำนวน.....ครอบครัว เพื่อเข้าร่วมโครงการค่ายสายใยสายสัมพันธ์แห่งครอบครัว ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ กันยายน ๒๕๖๓ ณ แหลมทรายริสอร์ท อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี ทั้งนี้กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว จะรับผิดชอบค่าอาหาร/อาหารว่างและเครื่องดื่ม/ค่าที่พัก/ค่าพาหนะเดินทางเข้าร่วมโครงการฯ (ไป-กลับ) และขอความกรุณาท่านส่งแบบตอบรับมายังบ้านพักเด็กและครอบครัวฯ ภายในวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓ เบอร์โทรศัพท์ ๐๗๗-๓๕๕-๐๙๒/๐๗๗-๓๕๕-๐๙๓

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ คล้ายอุตม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โทร ๐๗๗-๓๕๕-๐๙๒/๐๗๗-๓๕๕-๐๙๓

ผู้ประสานงาน (นายจรูญศักดิ์ หนูศรีแก้ว) ๐๘-๓๕๐๖-๗๔๘๙

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการค่ายสายใยสายสัมพันธ์แห่งครอบครัว

ครอบครัวที่ ๑

๑. นางสาวภาภรณ์ พรหมทุ่งซ้อ (แม่)

๒. นางสาวบุญญพร พรหมทุ่งซ้อ (ลูก)

ครอบครัวที่ ๒

๑. นางสาวสุทธิรักษ์ ส่งเสียง (ป้า)

๒. นางอารีย์ ส่งอาจินต์ (หลาน)

๓. นางนภาพร แซ่อึ้ง (หลาน)

ครอบครัวที่ ๓

๑. นางอวยพร พุ่มขจร (แม่)

๒. นายขจรพงศ์ พุ่มขจร (ลูก)

๓. เด็กหญิงกมลพร พุ่มขจร (ลูก)



แบบตอบรับเข้าร่วม

โครงการค่ายสายใยสายสัมพันธ์แห่งครอบครัว

ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ แคมป์ทราวิสอร์ท อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน คณะกรรมการวิเทศสัมพันธ์ตำบลตันบุรี
ชื่อ - สกุล นายปรการ แก้วกิติ ตำแหน่ง รองนายก อบต. ตันบุรี
โทรศัพท์ ๐๗๗-๐๘๑๑๖๘ มือถือ ๐๘๔-๐๕๒๕๓๔๓
โทรสาร ๐๗๗-๐๘๑๑๖๘

- ☒ มีความยินดีเข้าร่วมโครงการฯ รายชื่อ/ที่อยู่ (ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้)
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ เนื่องจาก.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓

หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๗๗๓๕-๕๐๕๓/๐-๗๗๓๕-๕๐๕๒

หรือทาง E-mail : jame055@hotmail.com /  0835067989

ประธานเจ้าหน้าที่ประสานงาน : นายจรูญศักดิ์ หनुศรีแก้ว โทรศัพท์มือถือ ๐๘-๓๕๐๖-๗๙๘๙

