

แบบตอบรับผู้เข้าร่วม

การจัดกิจกรรมน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร
มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๓ และการจัดกิจกรรมน้อมรำลึก
เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๓

หน่วยงาน

๑. กิจกรรมน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร

มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๓

๑.๑ พิธีทำบุญตักบาตรถวายพระราชกุศล ณ ศาลากลางจังหวัดพังงา ศูนย์ราชการจังหวัดพังงา

☐

เข้าร่วม

☐

ไม่เข้าร่วม เนื่องจาก.....

๑.๒ พิธีวางพวงมาลาและถวายบังคม ณ หอประชุมจำปูน ศูนย์ราชการจังหวัดพังงา

☐

เข้าร่วม/วางพวงมาลา

☐

เข้าร่วม/ไม่วางพวงมาลา

☐

ไม่เข้าร่วม

๑.๓ พิธีจุดเทียนเพื่อน้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร

มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ณ หอประชุมจำปูน ศูนย์ราชการจังหวัดพังงา

☐

เข้าร่วมพิธี

☐

ไม่เข้าร่วมพิธี เนื่องจาก.....

๒. กิจกรรมน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๓

วันพุธที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ บริเวณพระบรมราชานุสาวรีย์พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

ศาลากลางจังหวัดพังงา (หลังเก่า)

☐

เข้าร่วม/วางพวงมาลา

☐

เข้าร่วม/ไม่วางพวงมาลา

☐

ไม่เข้าร่วม

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเหตุ : ขอให้แจ้งแบบตอบรับการเข้าร่วมพิธีให้สำนักงานจังหวัดพังงาทราบทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

phangngadirector๒๐๑๙@gmail.com ภายในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓