

งานประชาสัมพันธ์
รับแทนที่ 138
วันที่ 13 มิ.ย. 54
เวลา 10.30

ที่ สธ ๐๓๑๓/ ๑๕๖๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๗/๗๕๗
วันที่ ๒๓ มิ.ย. ๒๕๕๔
๑๐.๐๐

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๕๔

เรื่อง ขอความร่วมมือสนับสนุนบัตรวีการกุศล

เรียน นางฉวีพรรณ สว่างสุข สังกัดสหกรณ์วิบูลย์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัตรวีการกุศลธัญญารักษ์มินิมารารอน พร้อมเสื้อยืด ๑ ตัว
๒. โบชัวร์งานวีการกุศลธัญญารักษ์มินิมารารอน

ด้วย กรมการแพทย์ เห็นชอบให้สถาบันธัญญารักษ์จัดวีการกุศลธัญญารักษ์มินิมารารอน ๒๐๑๑ ประจำปี ๒๕๕๔ ในวันอาทิตย์ที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๔ เวลา ๐๖.๐๐ น. เนื่องในโอกาสวันต่อต้านยาเสพติดโลก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดหาทุนสำหรับช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติด ส่งเสริมสุขภาพพลานามัย และสนับสนุนด้านวิชาการ

กรมการแพทย์ จึงขอความร่วมมือจากท่านในการประชาสัมพันธ์งานวีการกุศลธัญญารักษ์มินิมารารอน ๒๐๑๑ สามารถส่งจอบมายังสถาบันธัญญารักษ์ โดยบัตรวีการกุศล จำนวน ๑ บัตร ในราคา ๒๕๐ บาท พร้อมเสื้อยืด ๑ ตัว พร้อมหนังสือฉบับนี้ ได้จัดส่งเสื้อยืดจำนวน ๑ ตัว สำหรับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (เพื่อเป็นอภินิทนาการแก่ท่าน) กรณีประสงค์จะจ่ายเป็นเช็คโปรดส่งจ่ายในนาม “สถาบันธัญญารักษ์ (กองทุนผู้ป่วย) เลขที่บัญชี ๑๒๐-๐-๗๑๐๗๐-๓” และแจ้งการส่งจ่ายใบ Pay in ให้สถาบันธัญญารักษ์ โทรสาร ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณในไมตรีจิตของท่าน มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายวันชัย สัตยาวิพิงค์)

รองอธิบดี รักษาราชการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์

ทราบ

ดำเนินการ เรียงวัน

๒๓ มิ.ย. ๕๔

๒๗ มิ.ย. ๕๔

เรียน นพ. สด. เมื่อโปรดทราบ

- สถาบันธัญญารักษ์ ขอความร่วมมือให้
พรหมพงษ์ อภิบาล รักษาการ
๐๖ มิ.ย. ๕๔.

ดำเนินการ

(นายวันชัย สัตยาวิพิงค์)

- สถาบันธัญญารักษ์ มอบเสื้อยืด 1 ตัว
อภิบาล รักษาการ
- มนุษย์กรัง ๒๕๖. พน. Web ๕

๒๕๕๔

สถาบันธัญญารักษ์

โทร. ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๐-๘

โทรสาร ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๕

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒๔ มิ.ย. ๕๔

104

ใบเสร็จรับเงิน

สัญญาประกันภัย มินิมาราธอน 2010 ครั้งที่ 12
วันอาทิตย์ที่ 26 มิถุนายน 2554 เวลา 06.00 น.

ชื่อผู้สมัคร.....

ประเภทการแข่งขัน

ก. มินิมาราธอน 10.5 กม. ค่าสมัคร 250 บาท

ชาย		หญิง	
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 15 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 45-49 ปี	<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 15 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 40-44 ปี
<input type="checkbox"/> อายุ 15-22 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 50-54 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 15-22 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 45-49 ปี
<input type="checkbox"/> อายุ 23-29 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 55-59 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 23-29 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 50-54 ปี
<input type="checkbox"/> อายุ 30-34 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 60-64 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 30-34 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 55-59 ปี
<input type="checkbox"/> อายุ 35-39 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 65-69 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 35-39 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 60 ปีขึ้นไป
<input type="checkbox"/> อายุ 40-44 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 70 ปีขึ้นไป		

ข. มาตรฐานชมรม 10.5 กม. ค่าสมัคร 250 บาท

อายุ 40-49 ปี อายุ 50 ปีขึ้นไป

ค. ประเภทเดิน - วิ่งบุคคลทั่วไป 5 กม. ค่าสมัคร 250 บาท

ชาย หญิง

ผู้รับเงิน.....วันที่...../...../.....

เลขที่ 17104

บัตรชิงรางวัล

สัญญาประกันภัย มินิมาราธอน 2010 ครั้งที่ 12
วันอาทิตย์ที่ 26 มิถุนายน 2554

ชื่อ/สกุล.....

เบอร์วิ่งเลขที่.....ชมรม.....

- เงื่อนไข
1. กรุณาลงบัตรชิงรางวัลหน่วยงาน (เฉพาะวันงาน)
 2. สงวนสิทธิ์ผู้มาร่วมงานเท่านั้น
 3. ใช้เบอร์วิ่งเป็นหลักฐานรับรางวัล

๕ นำส่วนนี้มารับเบอร์วิ่ง ๕