

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิ เขต 3
เลขที่รับ 3829
วันที่ 24 พ.ย. 2565 เวลา.....น.
 ยก. นพ. สกส. กง. บค.
 ส. นก. ส. ส. ตส.น.



ที่ ส.กน.ชย. ๐๓๖๕๕๖๓๐๐๐๙๗๑ / ว ๑๔๒

สโมสรรักษาและนันทนาการจังหวัดชัยภูมิ
๒๗๗ หมู่ที่ ๒ ต.หนองบัวระเหว
อ.หนองบัวระเหว จ.ชัยภูมิ ๓๖๒๕๐

๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์สถานศึกษาในสังกัดส่งนักเรียนเข้าร่วมโครงการบรรพชาสามเณร ๕ ธันวาคม
ทำดีเพื่อพ่อ ปีที่ ๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิเขต ๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ/ระเบียบการ/ใบสมัคร จำนวน ๓ แผ่น
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสโมสรรักษาและนันทนาการจังหวัดชัยภูมิ ร่วมกับ ศูนย์ปฏิบัติธรรมมูลนิธิพลังศรัทธาธรรม
ในความอุปถัมภ์พระอาจารย์อาภาสิริ ได้จัดโครงการบรรพชาสามเณรจำนวน ๘๙ รูป ๕ ธันวาคมทำดีเพื่อพ่อปีที่ ๖ เพื่อ
น้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณและถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพล
อดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร อีกทั้งส่งเสริมให้นักเรียนได้มีความใกล้ชิดจิตพระพุทธรูปปฏิบัติตามหลักคำสอน
ในทางพระพุทธศาสนาก่อให้เกิดคุณลักษณะอันพึงประสงค์เป็นผู้มีความเพียบพร้อมด้วยคุณธรรม จริยธรรม

เพื่อให้การดำเนินงานสำเร็จตามวัตถุประสงค์ สโมสรรักษาและนันทนาการจังหวัดชัยภูมิ จึงขอความ
ร่วมมือมาช่วยกันประชาสัมพันธ์เชิญชวนสถานศึกษาในสังกัดส่งนักเรียนชายที่มีความสนใจเข้าร่วมโครงการ
บรรพชาสามเณร ระหว่างวันที่ ๒ - ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ สโมสรรักษาและนันทนาการจังหวัดชัยภูมิ โดยไม่เสีย
ค่าใช้จ่าย รายละเอียดปรากฏตามที่ส่งมาพร้อมนี้ ซึ่งหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่น
ทุกครั้งที่ผ่านมา และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรเมธ โยธารธรรม)

ประธานกรรมการ

บริษัท สโมสรรักษาและนันทนาการชัยภูมิ จำกัด

สำนักงานการศึกษา

กองส่งเสริมและพัฒนาคุณธรรม โทร. ๐๙ - ๘๕๕๖ - ๐๖๙๓

เพจ : สโมสรรักษาและนันทนาการจังหวัดชัยภูมิ



กำหนดการบรรพชาสามเณร จำนวน ๘๙ รูป

ถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราชบรมนาถบพิตร

วันเสาร์ ที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

ณ สโมสรกีฬาและนันทนาการจังหวัดชัยภูมิ



เวลา ๐๘.๓๐ น. เยวชนผู้มุ่งบรรพชา / ผู้ปกครอง / ส่วนราชการ เดินทางถึงมณฑลพิธี

- ลงทะเบียน / รายงานตัว

- ปลงผม / เปลี่ยนชุดขาว

เวลา ๐๙.๐๐ น. พิธีขอมากรรมบพการี ผู้ปกครอง

พิธีมอบผ้าไตรแก่กุลบุตรผู้มุ่งบรรพชา

พิธีบรรพชาสามเณร

โดย..พระราชชัยสิทธิสุนทร รองเจ้าคณะจังหวัดชัยภูมิ พระอุปัชฌาย์

- ผู้แทนเยวชนผู้มุ่งบรรพชาถวายเครื่องสักการะ

- นาคกล่าวคำขอบรรพชาเป็นสามเณร

- นาคเปลี่ยนชุดนุ่งห่มผ้าไตรจีวรสีเหลืองทองรัดอกปริมณฑล

- กล่าวคำสมาทานสิกขาบท ๑๐ ประการ

- ผู้แทนสามเณรถวายเครื่องสักการะ / กล่าวคำขอนิสัย

- พระอุปัชฌาย์ กล่าวให้โอวาท

- ถวายเครื่องไทยทานแด่พระอุปัชฌาย์ / อนุโมทนาภาให้พร / เสร็จพิธี

ผู้ปกครองและศรัทธาประชาชนถวายปัจจัยไทยทานแก่สามเณร

- สามเณรอนุโมทนาให้พร / เสร็จพิธี

เวลา ๑๐.๓๐ น. พิธีบำเพ็ญกุศลถวายเป็นพระราชกุศลฯ

ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลเยวชนและครอบครัวจังหวัดชัยภูมิ ประธานในพิธี

- จุดธูป เทียน เครื่องทองน้อย และถวายเครื่องราชสักการะหน้าพระบรมฉายาลักษณ์

- จุดเทียน ธูป บูชาพระรัตนตรัย / เจ้าหน้าที่ที่กล่าวนำคำบูชาพระรัตนตรัย

- สมาทานศีล

- พระสงฆ์ จำนวน ๑๐ รูป สวดธัมมะนิยาม

- พระสงฆ์สวดปักรณ

- ถวายไทยทานแด่พระสงฆ์

- พระสงฆ์ อนุโมทนา / เสร็จพิธี

เวลา ๑๑.๓๐ น. ถวายภัตตาหารเพลแด่พระสงฆ์

ผู้มาร่วมงานรับประทาอาหาร (โรงบุญ)

เวลา ๑๒.๐๐ น. ประชุมผู้ปกครอง ผู้เกี่ยวข้อง

หมายเหตุ: อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม / การแต่งกายชุดสุภาพ

ระเบียบการรับสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาสามเณร จำนวน ๘๘ รูป
ระหว่างวันที่ ๒ - ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๕
ณ สโมสรกีฬาและนันทนาการจังหวัดชัยภูมิ



๑. สิ่งที่ควรทราบ

๑. ต้องเป็นเยาวชนชายอายุระหว่าง ๑๒ - ๑๘ ปี
๒. ต้องได้รับอนุญาตจากบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง
๓. ต้องไม่เป็นผู้ทุพพลภาพทางร่างกาย มีปกติทางด้านจิตใจและสติปัญญา
๔. ต้องไม่เป็นโรคเรื้อรังหรือโรคติดต่อร้ายแรงใดๆ
๕. ต้องมีความตั้งใจในการศึกษาและปฏิบัติธรรมจริงๆ
๖. ห้ามผู้ปกครองมาเยี่ยม (นอกจากวันเวลาที่กำหนด)
“วันครอบครัวสานสัมพันธ์ สายใยรัก”
๗. ห้ามซื้อขนม - ของขบเคี้ยวมาฝากโดยเด็ดขาด
๘. รายละเอียดหรือกฎระเบียบอื่น ๆ จะแจ้งให้ทราบในภายหลัง

๒. คำชี้แจง / แนะนำ

๑. ผู้สมัครไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น (ร่วมบริจาคตามจิตศรัทธา)
๒. ผู้สมัครจะต้องทောင်းคำบรรพชาให้ได้ก่อนวันบรรพชาจริง
๓. ผู้สมัครจะต้องฝึกซ้อมวิธีการบรรพชาและมารยาทเบื้องต้น ในวันที่กำหนด
๔. ในวันบรรพชาผู้ปกครองของผู้บรรพชาเช่นบิดา มารดา ครู อาจารย์ จะต้องมาร่วมพิธีบรรพชา

๓. สิ่งของที่จะต้องเตรียมก่อนบรรพชา

๑. สบู่ ยาสีฟัน แปรงสีฟัน ฯลฯ (ของใช้ส่วนตัว)
๒. ผ้าห่ม หมอน ที่นอน ผ้าเช็ดตัว
๓. ยารักษาโรค (กรณีมีโรคประจำตัว)
๔. สมุด ปากกา

๔. สิ่งของต้องห้ามเด็ดขาด

๑. สิ่งเสพติดทุกชนิด เช่น บุหรี่ เป็นต้น
๒. ของเล่นทุกอย่าง เช่น เครื่องดนตรี วิทยุ โทรศัพท์ ฯลฯ
๓. หนังสือทุกชนิด (ยกเว้นหนังสือธรรมะ)

๔. อาหารและขนมทุกชนิด

๕. สิ่งที่เป็นภาระพนันทุกชนิด เช่น ไฟ ไฮโล หมากรูก ฮอร์ส เป็นต้น

๕. บทลงโทษ

๑. ผิดครั้งที่หนึ่ง ให้ใบเหลือง (เตือน)

๒. ผิดครั้งที่สอง ให้ใบเหลือง ๒ ใบ (เรียกผู้ปกครองมาพบ หรือครูผู้รับผิดชอบ)

๓. ผิดครั้งที่สาม ให้ใบแดง (คัดชื่อออกจากโครงการ)

๖. หลักฐานการรับสมัคร

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

๒. รูปถ่าย ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ ใบ

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด

๗. ระยะเวลา / สถานที่ดำเนินงาน

๑. รับสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป หมดเขตรับสมัครวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

๒. วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๐๐ น. นักเรียนลงทะเบียนรายงานตัว

๓. วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. พิธีปลงผม

เวลา ๑๓.๐๐ น. พิธีบรรพชาสามเณร

เวลา ๑๐.๓๐ น. พิธีบำเพ็ญกุศลถวายฯ

๓. วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. วันครอบครัวสวนสัมพันธ์
สายใยรัก (วันพบญาติ)

๔. วันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. พิธีลาสิกขา

หมายเหตุ : อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม โดยจะแจ้งให้ทราบในวันรายงานตัว

ลำดับที่...../๒๕๖๕



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการบรรพชาสามเณร ประจำปี ๒๕๖๕

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๕

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕.....บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
 ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ที่อยู่ปัจจุบันบ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสฯ.....โทรศัพท์.....
 มือถือ.....Fb..... ID line

บิดา ชื่อนาย.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 มารดา ชื่อนาง.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 มีพี่น้อง.....คนเป็นบุตรคนที่.....เป็นนักเรียนชั้น.....
 โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์.....

เคยเข้ารับการบรรพชาสามเณร

ไม่เคยเข้ารับการบรรพชาสามเณร

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการบรรพชาสามเณร ข้าพเจ้า ขอปฏิญาณตนว่าจะ
 ตั้งใจและประพฤติปฏิบัติตามคำสั่งสอนของพระวิทยากรและกฎกติกาของโครงการบรรพชาสามเณร
 ซึ่งถ้าหากข้าพเจ้าได้ประพฤติผิดกฎระเบียบของโครงการบรรพชาสามเณร ข้าพเจ้า ยินดีรับบทลงโทษ
 ตามกฎระเบียบที่ประกาศใช้ทุกประการ.

รับทราบตามนี้

อนุญาตตามนี้

(.....)

(.....)

ผู้สมัคร / เจ้าของประวัตินี้

ผู้ปกครอง

ผู้อำนวยการสถานศึกษา ประทับตราโรงเรียนเป็นสำคัญ