



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิ เขต 3
 เลขที่รับ..... 710
 วันที่..... ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๗ เวลา..... น.
 อ. พ. สก. ก. บ.
 พ. ก. ส. ส. ส.

ที่ ขย ๕๒๐๐๑/ว ๗๖๘

สำนักงานเทศบาลเมืองชัยภูมิ
 ถนนบรรณาการ ขย ๓๖๐๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาการท่องเที่ยวโดยกระบวนการมีส่วนร่วม “Festival ออนซอนชัยภูมิ” ช่วงที่ ๒ ตามโครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวในเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิ เขต ๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแสดงความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยเทศบาลเมืองชัยภูมิ กำหนดจัดกิจกรรมพัฒนาการท่องเที่ยวโดยกระบวนการมีส่วนร่วม “Festival ออนซอนชัยภูมิ” ช่วงที่ ๒ ตามโครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวในเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ทุกวันเสาร์และวันอาทิตย์ ระหว่างวันที่ ๑๖ มีนาคม - ๗ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๗.๐๐ น. - ๒๒.๓๐ น. ณ บริเวณลานกิจกรรมด้านหน้าศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ(หลังเก่า) ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ เพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจการท่องเที่ยวและการจับจ่ายใช้สอยในจังหวัดชัยภูมิ และเป็นการสืบสานขนบธรรมเนียมประเพณี สร้างสรรค์งานเทศกาล

เทศบาลเมืองชัยภูมิ จึงขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนนักเรียน นักศึกษา ประชาชน สถานศึกษา ส่วนราชการ หน่วยงาน องค์กร/ภาคเอกชน ประชาชนทุกชุมชนในเขตเทศบาลเมืองชัยภูมิ ซึ่งสนใจเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีรวิธา วิตนากร)
 นายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ

สำนักปลัดเทศบาล

ฝ่ายส่งเสริมการท่องเที่ยว

โทร. ๐ ๔๔๘๑ ๑๓๗๘ โทรสาร. ๐ ๔๔๘๒ ๒๔๘๗

ผู้ประสานงาน นายก่อเกียรติ พงษ์จำนงค์ โทร. ๐ ๖๓๔๒ ๑๙๙๖ ๔

แบบแสดงความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรมการแสดง
กิจกรรมพัฒนาการท่องเที่ยวโดยกระบวนกรมีส่วนร่วม “Festival ออนซอนชัยภูมิ” ช่วงที่ ๒
ตามโครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวในเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
เทศบาลเมืองชัยภูมิ

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ

ตามที่เทศบาลเมืองชัยภูมิ เชิญเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาการท่องเที่ยวโดยกระบวนกรมีส่วนร่วม “Festival ออนซอนชัยภูมิ” ช่วงที่ ๒ ตามโครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวในเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

ข้าพเจ้า.....หน่วยงาน/รร./ชุมชน.....
ประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม พัฒนาการท่องเที่ยวโดยกระบวนกรมีส่วนร่วม “Festival ออนซอนชัยภูมิ” ช่วงที่ ๒ ตามโครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวในเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของเทศบาลเมืองชัยภูมิ โดยมีรายละเอียดกิจกรรม ดังนี้

(๑) ชื่อชุดกิจกรรมการแสดง.....

(๒) จำนวนผู้แสดง..... คน

(๓) เวลาที่ใช้ในการแสดง..... (ชั่วโมง/นาที)

(๔) รายละเอียดการแสดง(พอสังเขป).....

.....
.....
.....

(๕) มีความประสงค์ร่วมกิจกรรมการแสดงใน วันที่ มีนาคม เมษายน ๒๕๖๗

(๖) ชื่อผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ๑. เทศบาลเมืองชัยภูมิขอสงวนสิทธิการจัดลำดับการแสดงตามความเหมาะสม
๒. ในกรณีที่มีความประสงค์ร่วมแสดงในวันใดวันหนึ่งเป็นจำนวนมากขอสงวนสิทธิ
การจัดลำดับให้หน่วยงานที่แจ้งความประสงค์ก่อน

ตารางการแสดง กิจกรรมพัฒนาการท่องเที่ยวโดยกระบวนการมีส่วนร่วม “Festival ออนซอนชัยภูมิ” ช่วงที่ ๑

ตามโครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวในเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ทุกวันเสาร์ - อาทิตย์ ระหว่างวันที่ ๑๖ มีนาคม - ๗ เมษายน ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๑๗.๐๐ น. ถึง ๒๒.๓๐ น.

ณ บริเวณลานกิจกรรมด้านหน้าศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ(หลังเก่า) ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ

วัน เดือน ปี	เวลา	ชื่อการแสดง	หน่วยงาน	จำนวนผู้แสดง	ชื่อผู้ประสานงานและหมายเลขโทรศัพท์
๑๖ มีนาคม ๒๕๖๗					
๑๗ มีนาคม ๒๕๖๗					
๒๓ มีนาคม ๒๕๖๗					
๒๔ มีนาคม ๒๕๖๗					
๓๐ มีนาคม ๒๕๖๗					
๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗					
๖ เมษายน ๒๕๖๗					
๗ เมษายน ๒๕๖๗					

หมายเหตุ : ๑. เทศบาลเมืองชัยภูมิขอสงวนสิทธิ์การจัดลำดับการแสดงตามความเหมาะสม

๒. ในกรณีที่มีความประสงค์ร่วมแสดงในวันใดวันหนึ่งเป็นจำนวนมากขอสงวนสิทธิ์การจัดลำดับให้หน่วยงานที่แจ้งความประสงค์ก่อน