

ที่ นม ๗๔๘๐๑/ว ๗/๐



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบึง
อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา
๓๐๑๖๐

๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญท่านเข้าร่วมกิจกรรมและขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์โครงการ/กิจกรรม
เดินแอร์โรบิค ประจำปี๒๕๖๕

เรียน ส.อบต. ม.๑ - ม.๑๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒.แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลบึง จะดำเนินการจัดทำโครงการ/กิจกรรมเดินแอร์โรบิค
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ขึ้นในวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และทุกวันพุธสัปดาห์ที่ ๓ ของเดือน
เวลา ๑๖.๐๐ น.เป็นต้นไป ณ ลานกีฬาบริเวณหน้าทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบึง เพื่อส่งเสริมให้
ประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลบึง มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ ลดภาวะการเจ็บป่วย
ด้วยโรคต่างๆ และส่งเสริมความสามัคคีแก่หมู่คณะ ส่งเสริมสุขภาพ แก่ชุมชนต่อไป

เพื่อให้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าวสำเร็จลุล่วงบรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
องค์การบริหารส่วนตำบลบึง จึงใคร่ขอเชิญท่านและขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนใน
หมู่บ้านของท่านเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยส่งแบบตอบรับภายในวันอังคาร ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
ให้สำนักงานปลัด หวังว่าจะได้รับความร่วมมือด้วยดีเช่นเคย ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์โครงการ/กิจกรรมฯ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมบุรณ์ เศษกลาง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบึง

สำนักงานปลัด
องค์การบริหารส่วนตำบลบึง
โทรศัพท์ ๐๔๔-๐๘๑๑๗๔

ปลัดอบต.....
รองปลัดอบต.....
หัวหน้าสำนักงานปลัด.....
พิมพ์/ร่าง.....

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

กำหนดการ
การจัดโครงการ/กิจกรรมเดินแอร์โรบิค
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ณ ลานกีฬาบริเวณหน้าที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบึง

วันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕

เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๖.๒๐ น.

ลงทะเบียน

เวลา ๑๖.๒๐ น. - ๑๗.๒๐ น.

ออกกำลังกายเดินแอร์โรบิค



แบบตอบรับกิจกรรมเดินแอร์โรบิค ประจำปี ๒๕๖๕

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบลบึง อำเภอนนทบุรี จังหวัดนครราชสีมา

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ต้องการ)

☐ สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรม

ลงชื่อ.....

(.....)