

**District 3330 RI.**

**ใบตอบรับเข้าร่วมงาน “Interactday ภาค3330” 2019**

**“วันเยาวชนโรตารี จิตอาสาเชื่อมสัมพันธ์โลก” วันเสาร์ที่ 23 พฤศจิกายน พ.ศ.2562**

**ณ ห้องประชุม ชั้น6 โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฎนครปฐม**

สโมสรโรตารี ..........................................ผู้ประสานงาน...........................................................เบอร์โทร.....................................

ขอส่งเยาวชนสโมสรอินเทอร์แร็คท์ โรงเรียน..............................................................

เข้าร่วมกิจกรรม “วันเยาวชนโรตารี จิตอาสาเชื่อมสัมพันธ์โลก” ตามรายละเอียดข้างล่างนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชื่อ-นามสกุล | โรแทเรียน / อินเทอร์แร็คท์เตอร์ / ครูที่ปรึกษา |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
|  | (หากรายชื่อมากว่า 5 ท่าน ขอให้เพิ่มเติมรายชื่อในแผ่นที่2) |  |

สโมสรอินเทอร์แร็คท์แห่งนี้มีความประสงค์ขอร่วมกิจกรรมเพิ่มเติมดังนี้ :- (กรุณาระบุให้ครบถ้วน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| รายการ | จำนวน | หน่วย | โปรดระบุถ้าต้องการ |
| ขอบู๊ทแสดงผลงานกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ / จำหน่ายสินค้าเพื่อหารายได้ | 1 | บู๊ท |  |
| ส่งตัวแทนเข้าร่วมเดินรณรงค์รับบริจาคเพื่อหยุดโปลิโอให้หมดไปจากโลกนี้  (แจ้งไซส์เสื้อ เพื่อเดินรณงค์โปลิโอ) (เป็นผลงานของสโมสรฯนั้นๆ) |  | คน |  |
| ประกวดละครสั้น15 นาที (เรื่องราวเกี่ยวกับโครงการบำเพ็ญประโยชน์)  (สโมสรอินเทอร์แร็คท์ ส่งประกวดได้สโมสรละ 1 ทีม \*\*รับเพียง 4 ทีม\*\*) |  | คน |  |
| ประกวดกล่าวสุนทรพจน์(หัวข้อรายละเอียดตามใบประกาศที่แนบ)  (สโมสรอินเทอร์แร็คท์ส่งประกวดได้สโมสรละ 1 คน \*\*รับเพียง 6 คน\*\*) | 1 | คน |  |

กรุณาส่งใบตอบรับนี้มาที่ E-mail : [interactday3330@hotmail.com](mailto:interactday3330@hotmail.com)

หากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ รทร.ธัญพร ลิ้มเฉลิม 063-978-2894

และรทร.เครือฟ้า นาเครือ 081-258-6631 (กรุณาส่งใบสมัครภายในวันที่ 10 พ.ย.62)

สโมสรอินเทอร์แร็คท์ โรงเรียน........................................................................ แผ่นที่2

รายชื่อผู้ร่วมกิจกรรม “วันเยาวชนโรตารี จิตอาสาเชื่อมสัมพันธ์โลก” (เพิ่มเติม)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชื่อ-นามสกุล | โรแทเรียน / อินเทอร์แร็คท์เตอร์ / ครูที่ปรึกษา |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |

ผู้ประสานงานสโมสรอินเทอร์แร็คท์ 1).............................................................เบอร์โทร.........................................

2).............................................................เบอร์โทร.........................................

รายละเอียดการเดินทาง :-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| เดินทางมาร่วมงานโดย | ถึงเวลา | ในกรณีมาทางรถไฟโปรดแจ้งขบวนรถ | สถานีปลายทาง |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| เดินทางกลับโดย | เวลา | ในกรณีกลับทางรถไฟโปรดแจ้งขบวนรถ | สถานีปลายทาง |
|  |  |  |  |

รายละเอียดเพิ่มเติมอื่นๆ