

ด่วนที่สุด  
ที่ ยล ๐๐๑๓.๓/ว ๖๓๔๒



กองจัดการกีฬา  
เลขรับ ๕๐๐/๕๕๖๖  
วันที่ ๒๔/๑๑/๖๖  
เวลา ๑๕.๓๐ น.  
สนอ. ๐๘.๒๐

มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

<input checked="" type="checkbox"/> กองนโยบายและแผน	<input checked="" type="checkbox"/> คณศ.
<input checked="" type="checkbox"/> ศาลากลางจังหวัดยะลา	<input checked="" type="checkbox"/> วจก.
<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนช่างศิลป์	<input checked="" type="checkbox"/> สวท.
<input type="checkbox"/> กองกลาง	<input checked="" type="checkbox"/> สวท.
<input type="checkbox"/> สำนักงานเลขานุการ	<input checked="" type="checkbox"/> สวท.เขต
<input type="checkbox"/> สำนักประกันคุณภาพ	<input type="checkbox"/> ศูนย์วิทยาศาสตร์ฯ
<input type="checkbox"/> สำนักงานบัณฑิตศึกษา	<input type="checkbox"/> ศูนย์วัฒนธรรม
<input type="checkbox"/> รร.สาธิต	<input type="checkbox"/> ศูนย์วิจัยความหลากหลาย
<input type="checkbox"/> งานตรวจสอบภายใน	<input type="checkbox"/> ศูนย์ภาษา
	<input type="checkbox"/> สถาบันวิจัย

จำนวน ๑ ชุด

๕๑) กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมกิจกรรมเดินวิ่ง

เรียน ผู้แทนกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์วิจัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์

๒. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบฟอร์มสรุปการสมัครกิจกรรมเดินวิ่ง

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดยะลา จะดำเนินการจัด “โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๙ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดยะลา” ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ ซึ่งกำหนดจัดกิจกรรมเดินวิ่ง ในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๕.๓๐ น. เส้นทางตั้งแต่สนามโรงพิธีช้างเผือกไปยังสวนขวัญเมือง และกลับไปยังสนามโรงพิธีช้างเผือก (ระยะทาง ๕.๕ กิโลเมตร)

ในการนี้ จังหวัดยะลา ขอความร่วมมือจากท่านเชิญชวนบุคลากรผู้สนใจสมัคร เข้าร่วมกิจกรรมเดินวิ่ง ดังกล่าว กระทรวงละ ๓๐ คน โดยสามารถสมัครผ่านเว็บไซต์ <https://race.thai.run/wrb9Yala> หรือสมัครได้ด้วยตนเองได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ พร้อมกันนี้ขอความร่วมมือ รายงานผลการสมัครกลับไปยังกลุ่มงานอำนวยการ สำนักงานจังหวัดยะลาทาง ID line : ๐๘๔๖๓๓๐๕๖๗ เพื่อความสะดวกในการจัดชุดการแข่งขัน (เสื้อ และป้ายbib) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

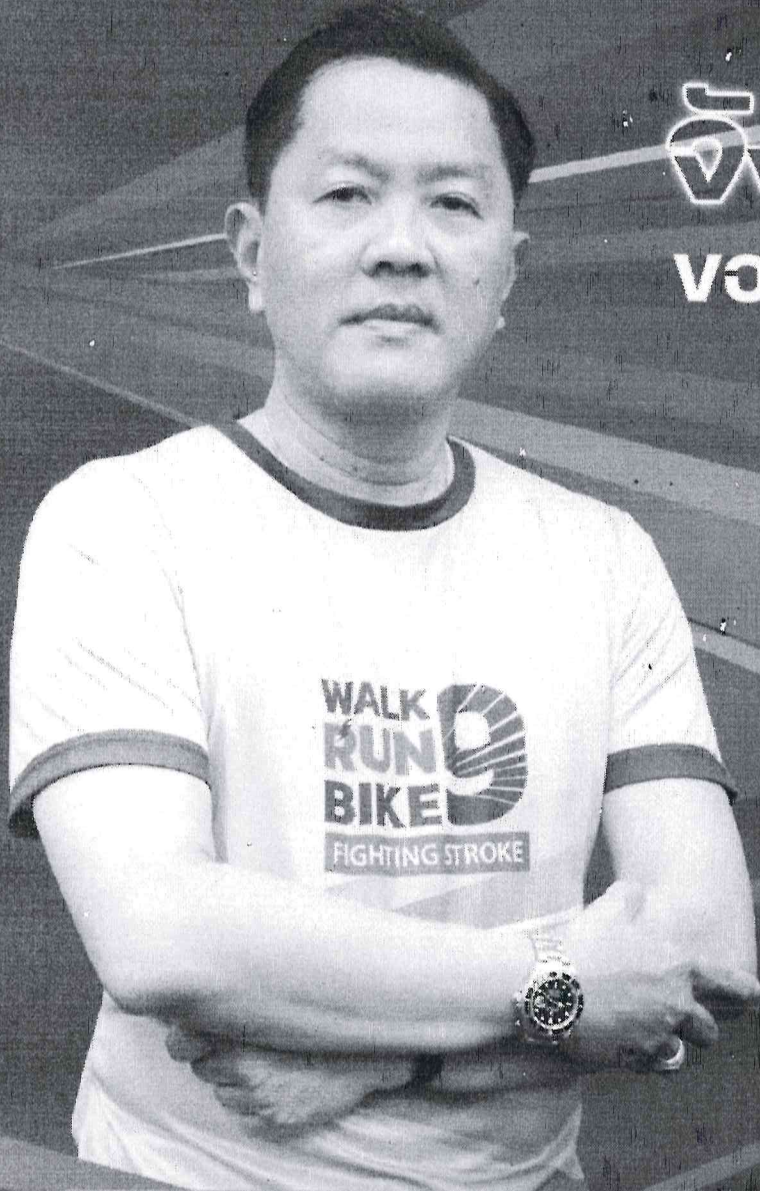
(นายอำนาจ ชูทอง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

สำนักงานจังหวัดยะลา  
กลุ่มงานอำนวยการ  
โทร. ๐ ๗๓๒๑ ๑๕๘๖ ต่อ ๓  
โทรสาร ๐ ๗๓๒๑ ๒๕๔๒

WALK  
BIKE 9  
FIGHTING STROKE

แสงนำใจ ไทยทั้งชาติ  
เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต  
ครั้งที่ 9 เฉลิมพระเกียรติ



# จังหวัดยะลา

## ขอเชิญร่วมกิจกรรม

### เดิน-วิ่ง

เพื่อให้ **ยะลา**  
ไร้ STROKE

**29**  
**ต.ค.**  
**2566**  
เวลา  
**05.30 น.**

**เดิน-วิ่ง**  
**ไปกลับ**  
สนามโรงพิธีช้างเผือก  
ถึงสวนขวัญเมือง  
**ระยะทาง**  
**5.5 กม.**

นายสุพจน์ รอดเรือง ณ หนองคาย  
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา



## สมัคร...

### ตั้งแต่วันที่ - 31 ต.ค. 2566

- ได้ที่...
- สสจ.ยะลา
  - สสจ.ทุกอำเภอ
  - ผ่าน QR Code

[www.facebook.com/yalomoph/](http://www.facebook.com/yalomoph/)  
งานเทศบาลนครยะลา-การประชาสัมพันธ์ สสจ.ยะลา  
เผยแพร่ : 7 กรกฎาคม 2566



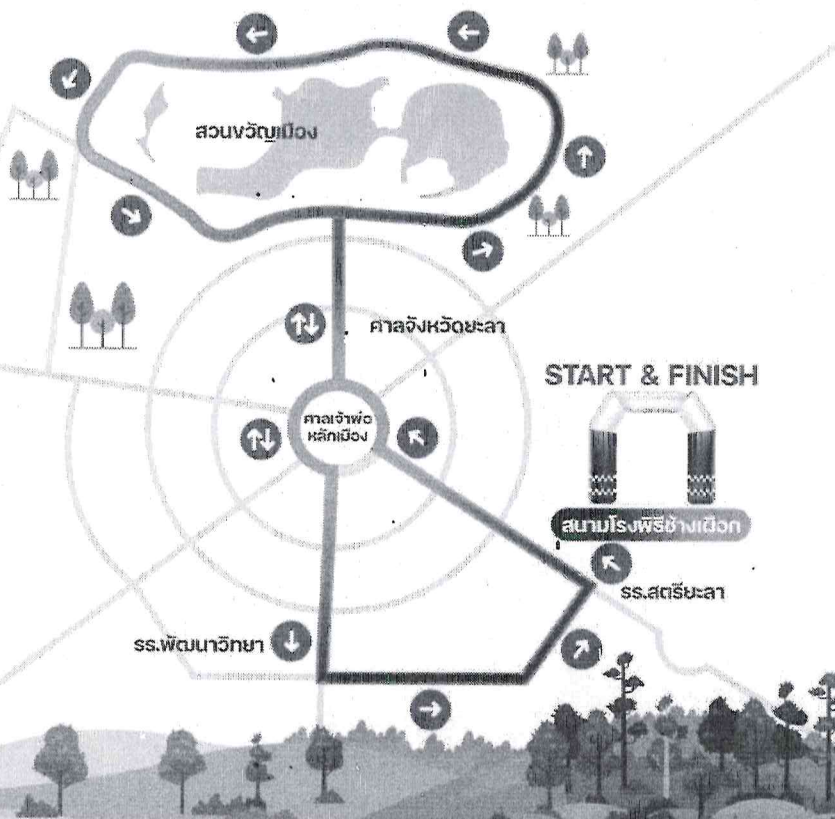


# โครงการเส่งนำใจไทยถึงชาติ

## เดิน วิ่ง ปั่น เอลิมพระเกียรติ ครั้งที่ 9 จ.ยะลา



เส้นทาง เดิน-วิ่ง  
วันอาทิตย์  
**29**  
ตุลาคม  
2566





เลขที่.....

## ใบสมัครกิจกรรมเดินวิ่ง

“โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 9 เฉลิมพระเกียรติ” จังหวัดยะลา  
วันอาทิตย์ ที่ 29 ตุลาคม พ.ศ. 2566 ณ สนามโรงพิธีช้างเผือก (ระยะทาง 5.5 กิโลเมตร)

(กำหนดการ : พร้อมเพรียงกัน เวลา 05.30 น. พิธีเปิดและปล่อยตัว เวลา 06.00 น.)

สมัคร Onsite : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา (งานประชาสัมพันธ์ ชั้น 1 อาคารศรีฟ้า 2)

และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ระหว่างวันที่ 10 พฤษภาคม – 31 กรกฎาคม 2566

หน่วยงาน (ถ้ามี) : .....

ชื่อ.....นามสกุล.....

เพศ.....วันเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

E-mail :.....โทรศัพท์.....

จังหวัดที่อาศัย.....สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

ปัญหาสุขภาพ (ถ้ามี).....หมู่เลือด.....

ชื่อผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน.....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์.....เบอร์โทรกรณีฉุกเฉิน.....

ประเภทการแข่งขัน (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)  เดิน 5.5 กิโลเมตร  วิ่ง 5.5 กิโลเมตร

ขนาดเสื้อ  2XS (รอบอก 32 นิ้ว)  XS (รอบอก 34 นิ้ว)  S (รอบอก 36 นิ้ว)  M (รอบอก 38 นิ้ว)

L (รอบอก 40 นิ้ว)  XL (รอบอก 42 นิ้ว)  2XL (รอบอก 44 นิ้ว)

3XL (รอบอก 46 นิ้ว)  4XL (รอบอก 48 นิ้ว)  5XL (รอบอก 50 นิ้ว)

ข้อมูลสำหรับลดหย่อนเสียภาษี ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่.....

การจัดส่งเสื้อ  รับด้วยตนเอง (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา 1 - 15 ตุลาคม 2566)

รับทางไปรษณีย์ (มีค่าบริการเพิ่ม 60 บาท) ที่อยู่จัดส่ง.....

การชำระเงิน  366 บาท (ค่าเสื้อ 360 บาท และค่าบริการ 6 บาท),

426 บาท (ค่าเสื้อ 360 บาท ค่าบริการ 6 บาท และค่าบริการไปรษณีย์ 60 บาท)

ผู้สมัครได้ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....) (.....)

วันที่.....วันที่.....

หมายเหตุ ตรวจสอบข้อมูลได้ที่ <https://race.thai.run/wrb9yala> โดยหลักฐานตอบรับการสมัครจะส่งเข้า E-mail ที่สมัคร  
และสามารถรับเสื้อได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ระหว่างวันที่ 16 – 27 ตุลาคม 2566 (ในวันและเวลาราชการ)

สำหรับเจ้าหน้าที่

บันทึกข้อมูลเข้าระบบ ThaiRun แล้ว หมายเลข BIB .....

หมายเลข Code.....(เฉพาะ Onsite)

