



ที่ พช ๐๓๑๘ /ว. ๖๓๔

องค์การบริหารส่วนตำบลวังบาล
เลขที่รับ ๒๘๙
วันที่ ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๐.๐๐ น.
ที่ว่าการอำเภอหล่มเก่า
ถนนนฤพัตน์ พช ๖๗๑๒๐

๒๔ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประสัมพันธ์และเปิดรับสมัครโครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหล่มเก่า/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง
หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียง ๙๒๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ ประจำปี ๖๕
๒. กำหนดการดำเนินงาน ฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

อำเภอหล่มเก่า ได้รับแจ้งจากสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดเพชรบูรณ์ ดำเนินการจัดโครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ ประจำปี ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมเด็ก เยาวชน ได้มีโอกาสเรียนกีฬาว่ายน้ำ และสามารถเอาตัวรอดจากอุบัติเหตุทางน้ำได้อย่างปลอดภัย รู้จักประโยชน์ของการว่ายน้ำ ซึ่งจะเป็นการพัฒนาสมรรถภาพทางร่างกาย และจิตใจ อีกทั้งยังปลูกฝัง ให้เด็กรักการเล่นกีฬา ซึ่งจัดขึ้นในระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ สระว่ายน้ำภูเบิกน้ำ บ้านเหมืองแบ่ง ตำบลวังบาล อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

อำเภอหล่มเก่า จึงขอให้ท่านประชาสัมพันธ์และเปิดรับสมัคร โครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ ประจำปี ๒๕๖๕ อายุ ๖ - ๑๔ ปี ตั้งแต่บัดนี้ - ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕ ณ ที่ว่าการอำเภอหล่มเก่า อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสกสรร กลิ่นพูน)
นายอำเภอหล่มเก่า

ที่ทำการปกครองอำเภอ

ฝ่ายท่องเที่ยวและกีฬา

โทร/โทรสาร ๐๕๖-๗๐๙๔๓๙

๐๘๖-๕๙๑๐๕๑๓

(เจ้าหน้าที่พลศึกษาประจำอำเภอหล่มเก่า)

ใบสมัคร
โครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ ประจำปี ๒๕๖๕ (จังหวัดเพชรบูรณ์)
“ฝึกทักษะว่ายน้ำเพื่อป้องกันการจมน้ำ”

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานศึกษา.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ประจำปี ๒๕๖๕ “ฝึกทักษะว่ายน้ำเพื่อป้องกันการจมน้ำ” และยินดีที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขของสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดเพชรบูรณ์ หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการฝึกทักษะว่ายน้ำเพื่อป้องกันการจมน้ำ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความเสียหาย จากสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดเพชรบูรณ์ และกรมพลศึกษาแต่อย่างใด และข้อมูลนี้ข้าพเจ้ายินดีให้เปิดเผยได้ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

๒. ผู้ให้ความยินยอม

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....และยินยอมให้ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ประจำปี ๒๕๖๕ “ฝึกทักษะว่ายน้ำเพื่อป้องกันการจมน้ำ” หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการเรียนและการฝึกทักษะ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าความเสียหาย จากสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดเพชรบูรณ์และกรมพลศึกษา แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ

แนบเอกสาร

๑. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรประชาชนที่เจ้าหน้าที่รัฐออกให้
๒. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง / ผลตรวจ ATK (วันเข้ารับการอบรม)
๓. ผู้ให้ความยินยอมต้องเป็นบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง
๔. ให้ผู้เข้าร่วมฝึกอบรมทักษะว่ายน้ำเตรียมชุดว่ายน้ำมาด้วย

กำหนดการดำเนินโครงการเด็กไทยว่ายน้ำได้ ประจำปี ๒๕๖๕
ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๑. สถานที่ดำเนินการ

- ครั้งที่ ๑ สระว่ายน้ำในอำเภอบึงสามพัน จำนวน ๘๐ คน
(ประกอบไปด้วย ๔ อำเภอ คือ อำเภอหนองไผ่, อำเภอบึงสามพัน, อำเภอวิเชียรบุรี, อำเภอศรีเทพ)
- ครั้งที่ ๒ สระว่ายน้ำในอำเภอหล่มเก่า จำนวน ๘๐ คน
(ประกอบไปด้วย ๔ อำเภอ คือ อำเภอหล่มสัก, อำเภอหล่มเก่า, อำเภอเขาค้อ, อำเภอน้ำหนาว)
- ครั้งที่ ๓ สระว่ายน้ำในอำเภอชนแดน จำนวน ๘๐ คน
(ประกอบไปด้วย ๓ อำเภอ คือ อำเภอเมืองเพชรบูรณ์, อำเภอชนแดน, อำเภอวังโป่ง)

๒. กำหนดการรับสมัคร

- การประชาสัมพันธ์ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕
- การรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- อำเภอส่งเอกสาร ระหว่างวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (เจ้าหน้าที่พลศึกษาประจำอำเภอ)
- คีย์ลงระบบ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- ดำเนินการจัดกิจกรรม
ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ สระว่ายน้ำในอำเภอบึงสามพัน
ครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ สระว่ายน้ำในอำเภอหล่มเก่า
ครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ สระว่ายน้ำในอำเภอชนแดน

๓. ช่วงอายุ

- เด็กและเยาวชน อายุ ๖ - ๑๔ ปี
