

ด่วนที่สุด

ที่ สข ๐๐๑๗.๓ /ว ๒๕๒



มหาวิทยาลัยทักษิณ

รับ 2828 วันที่ 22 มิ.ย. 2565

เวลา 10:45 น.

ถึง ส่วนราชการทุกส่วนราชการ และหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ อำเภอทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา
เทศบาลนครสงขลา เทศบาลนครหาดใหญ่ และเทศบาลเมืองทุกแห่ง

ด้วยมูลนิธิครูดีศรีสงขลา เป็นองค์การการกุศลสาธารณะด้านการศึกษาในจังหวัดสงขลา ซึ่งจัดตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติครู ภูมิปัญญาไทย และผู้ทำคุณประโยชน์แก่การศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรมในจังหวัดสงขลา โดยในปี ๒๕๖๕ มูลนิธิครูดีศรีสงขลา ร่วมกับสำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๑ เขต ๒ และเขต ๓ จัดโครงการ “ครูชวนวิ่ง” เดิน วิ่ง การกุศลเพื่อน้อง ๆ ในจังหวัดสงขลา ครั้งที่ ๑ ในวันอาทิตย์ที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ หาดสมิหลา อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายของนักเรียนบุคลากรทางการศึกษา และประชาชนทั่วไป และเพื่อระดมทุนในการมอบทุนการศึกษาให้นักเรียนในจังหวัดสงขลา และดำเนินกิจกรรมอื่น ๆ ของมูลนิธิ ครูดีศรีสงขลา

ในการนี้ จังหวัดสงขลาจึงขอความร่วมมือจากท่านประชาสัมพันธ์และเชิญชวนบุคลากร ในหน่วยงาน หรือผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “ครูชวนวิ่ง” เดิน วิ่ง การกุศลเพื่อน้อง ๆ ในจังหวัดสงขลา ครั้งที่ ๑ โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ ทั้งนี้ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการด้วย



สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร./โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๖๔๗๘-๙

เอกสารประชาสัมพันธ์




สพป.สงขลา
เขต 1,2,3

เดินวิ่งสำหรับผู้มีบุตร








S
26 นิ้ว


M
27 นิ้ว


L
28 นิ้ว


XL
29 นิ้ว


XXL
30 นิ้ว


3XL
31 นิ้ว


36


38


40


42


44


46

ครูชวนวิ่ง

ขาดสมิหลา - เก้าเส้ง

10 กรกฎาคม 2565

ประเภทการวิ่ง

เดิน-วิ่ง vip รับเสื้อ-เหรียญ 1,000 บาท

วิ่งพื้นรัน รับเสื้อ เหรียญ 350 บาท

วิ่งมินิมารารอน รับเสื้อ เหรียญ 450 บาท

ประเภทถ้วยรางวัล

ลำดับที่ 1-5 รับถ้วยรางวัล

ลำดับที่ 6-10 รับของที่ระลึก



สแกนเพื่อ
แจ้งผลการโอนเงินค่าสมัคร
"ครูชวนวิ่ง"





ใบสมัคร "ครูชวนวิ่ง"

บัญชีสำหรับโอนค่าสมัคร
เลขที่ 8870683524 กรุงเทพฯ
ธรมิสรุา แสงจันทร์ศิริ
เลขที่ 8870723852 กรุงเทพฯ
อาจินต์ สุวศิริสังข์
เลขที่ 4271248249 ไทยพาณิชย์
เอกพจน์ นราพันธ์

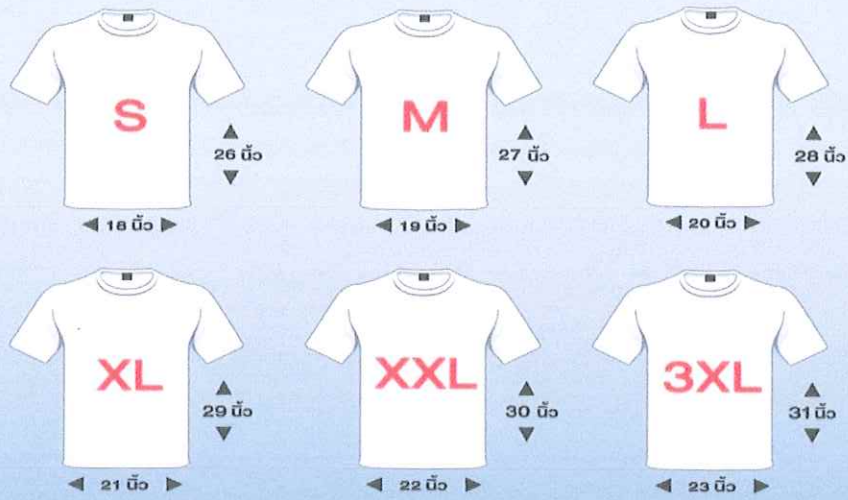
รายได้ส่วนหนึ่งสมทบทุนการศึกษาเด็กในจังหวัดสงขลา
ทุกโรงๆละ 1 ทุน

ศูนย์ประสานงานครูชวนวิ่ง โทร 0898772981, 095-438-1180, 081-959-0137, 089-718-9696, 081999006,

แบบตัวอย่างเสื้อวิ่ง

- ☐ วีไอพี 1000 บาท(เสื้อคอปก) ☐ มินิมาราธอน 450 บาท ☐ ฟันรัน 350 บาท
- ☐ พิเศษฟันรัน รุ่นวีลแชร์ (คนพิการ) ฟรี!ไม่มีค่าสมัคร ☐ นักเรียน 12 ปีลงมา 100 บาท
- ☐ ซื่อเสื้อ 250 บาท(ไม่รวมวิ่ง)





SIZE	S	M	L	XL	2XL	3XL
รอบอก (นิ้ว)	36	38	40	42	44	46

• ขนาดของไซส์เสื้ออาจแตกต่างกัน + - 1 นิ้ว ตามมาตรฐานสากล ขนาดความกว้างของปลายแขนจะปรับขึ้นหรือลดลง +/- 1 นิ้ว

เอกสารประกอบการโอนค่าสมัคร



8870683524 ธนาคารกรุงไทย
รัสมีสรา แสงจันทร์ศิริ

8870723852 ธนาคารกรุงไทย
อาจินต์ สุขศรีสังข์



4271248249 ธนาคารไทยพาณิชย์
เอกพจน์ นราพันธุ์

มูลนิธิศุภนิเวศน์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

รายละเอียดกิจกรรม



ช่องทางการติดต่อ



ใบสมัคร “ครูชวนวิ่ง”

กำหนดการ

“ครูชวนวิ่ง” เดินวิ่งการกุศลเพื่อน้องๆในจังหวัดสงขลา ครั้งที่ ๑
“เดิน วิ่ง ชิวๆ แลวิว สมิหลา ในวันอาทิตย์ ที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๐๕.๐๐ น.	ประธานในพิธี เดินทางมาถึงบริเวณงาน ครูชวนวิ่ง
๐๕.๓๐ น.	พิธีเปิดการแข่งขัน (ประธานมูลนิธิครูดีศรีสงขลากล่าวรายงานการจัดงาน / ประธานในพิธีกล่าวเปิดงาน)
๐๕.๕๐ น.	วอร์มร่างกาย/เดินแอโรบิค
๐๖.๐๐ น.	ประธานในพิธีให้สัญญาณปล่อยตัว *(แตรลม) ปล่อยตัวนักวิ่ง ๑๐.๕ กม. มินิมาราทอน
๐๖.๑๕ น.	ปล่อยตัวนักวิ่ง ๕ กม. ฟันรัน
๐๖.๓๐ น.	นักวิ่งเริ่มทยอยเข้าเส้นชัย (แจกเหรียญ/ทานอาหารเข้า/รายงานตัวผู้ชนะการแข่งขัน)
๐๗.๓๐ น.	พิธีแจกถ้วยรางวัลผู้ชนะการแข่งขันโดยผู้สนับสนุน / มอบเกียรติบัตรขอบคุณผู้สนับสนุน
๐๘.๓๐ น.	ปิดการแข่งขัน

วัตถุประสงค์

เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายของนักเรียน บุคลากรทางการศึกษา และประชาชนทั่วไป และเพื่อระดมทุนในการมอบทุนการศึกษาให้แก่นักเรียนในจังหวัดสงขลา จำนวน ๔๕๗ ทุน และดำเนินกิจกรรมอื่นๆ ของมูลนิธิศุภนิเวศน์สงขลา

สถานที่

มูลนิธิศุภนิเวศน์สงขลา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๓ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา ๙๐๐๐๐

วันเวลา ในการแข่งขัน

แข่งขันวันอาทิตย์ ที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

- | | |
|----------|--|
| ๐๕.๐๐ น. | ประธานในพิธี เดินทางมาถึงบริเวณงาน ครุฑวง |
| ๐๕.๓๐ น. | พิธีเปิดการแข่งขัน (ประธานมูลนิธิศุภนิเวศน์สงขลากล่าวรายงานการจัดงาน / ประธานในพิธีกล่าวเปิดงาน) |
| ๐๕.๕๐ น. | วอร์มร่างกาย/เดินแอโรบิค |
| ๐๖.๐๐ น. | ประธานในพิธีให้สัญญาณปล่อยตัว
*(แตรลม) |
| | ปล่อยตัวนักวิ่ง ๓๐.๕ กม. มิณิมาทอน |
| ๐๖.๓๕ น. | ปล่อยตัวนักวิ่ง ๕ กม. พื้นวัน |
| ๐๖.๓๐ น. | นักวิ่งเริ่มทยอยเข้าเส้นชัย (แจกเหรียญ/ทานอาหารเช้า/รายงานตัวผู้ชนะการแข่งขัน) |
| ๐๗.๓๐ น. | พิธีแจกถ้วยรางวัลผู้ชนะการแข่งขันโดยผู้สนับสนุน / มอบเกียรติบัตรขอบคุณผู้สนับสนุน |

ระบบการแข่งขัน ระบบการแข่งขันมี ๒ ระบบ

ระบบทาง ๓๐.๕ กิโลเมตร

- ๓) ชายอายุ ไม่เกิน ๓๕ ปี
- ๔) ชายอายุ ๓๕- ๓๙ ปี
- ๕) ชายอายุ ๓๐ - ๓๙ ปี
- ๖) ชายอายุ ๔๐ - ๔๙ ปี
- ๗) ชายอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป
- ๘) หญิงอายุ ไม่เกิน ๓๕ ปี
- ๙) หญิงอายุ ๓๕- ๓๙ ปี
- ๑๐) หญิงอายุ ๓๐ - ๓๙ ปี
- ๑๑) หญิงอายุ ๔๐ - ๔๙ ปี
- ๑๒) หญิงอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป

ระบบทาง ๕ กิโลเมตร

- ๓) ชายอายุ ไม่เกิน ๓๕ ปี
- ๔) ชายอายุ ๓๕- ๓๙ ปี
- ๕) ชายอายุ ๓๐ - ๓๙ ปี
- ๖) ชายอายุ ๔๐ - ๔๙ ปี
- ๗) ชายอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป
- ๘) หญิงอายุ ไม่เกิน ๓๕ ปี
- ๙) หญิงอายุ ๓๕- ๓๙ ปี
- ๑๐) หญิงอายุ ๓๐ - ๓๙ ปี
- ๑๑) หญิงอายุ ๔๐ - ๔๙ ปี
- ๑๒) หญิงอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป

ทางวิ่งภายใน วัน วัน ไกล (นักกีฬาผู้พิการทางร่างกาย) over all

รางวัลแต่ละประเภท/รุ่น

แข่งขันวันอาทิตย์ที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

- รางวัลอันดับที่ ๑-๕ รับถ้วยรางวัล ของที่ระลึก
- รางวัลอันดับที่ ๖-๑๐ รับ ของที่ระลึก

การรับสมัคร

- สมัครได้ที่มูลนิธิศุภนิเวศน์สงขลา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๓ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา ๙๐๐๐๐
- ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่



ช่องทางการชำระเงิน

- ชำระที่มูลนิธิศุภนิเวศน์สงขลา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๓ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา ๙๐๐๐๐
- ชำระผ่านบัญชีธนาคาร



887088824 ธนาคารกรุงเทพ
วิมลภา ธงชัยศิริ

8870723862 ธนาคารกรุงเทพ
อาทิตย์ สุทธิวงศ์



4271248240 ธนาคารไทยพาณิชย์
เอกพันธ์ นาคพันธ์

มูลนิธิศุภนิเวศน์สงขลา

วิธีโอนเงินสมัคร

- ส่งใบสมัครและหลักฐานการโอนเงิน



ธนาคาร
สาขาเมืองสงขลา
"บุญรอด"

- โทร ๐๙๕ ๔๓๘ ๐๓๘๐, ๐๘๙-๗๓๘๗๖๗๖



โครงการ “ครูชวนวิ่ง” เดิน วิ่ง การกุศลเพื่อน้องๆ
ในจังหวัดสงขลา ครั้งที่ ๑

ชื่อ-สกุล

หมายเลขบัตรประชาชน

ว/ด/ป เกิด อายุ ปี. ☒ ชาย ☐ หญิง

เบอร์โทร : _____

ประเภทการแข่งขัน

การแข่งขันวิ่งมินิมาราธอน 10.5 กม. แบ่งเป็น 1๐ รุ่นดังนี้

- ☐ - ชายอายุ ไม่เกิน 18 ปี
- ☐ - ชายอายุ 19- 29 ปี
- ☐ - ชายอายุ 30 - 39 ปี
- ☐ - ชายอายุ 40 - 49 ปี
- ☐ - ชายอายุ 50 ปีขึ้นไป
- ☐ - หญิงอายุ ไม่เกิน 18 ปี
- ☐ - หญิงอายุ 19- 29 ปี
- ☐ - หญิงอายุ 30 - 39 ปี
- ☐ - หญิงอายุ 40 - 49 ปี
- ☐ - หญิงอายุ 50 ปีขึ้นไป

การแข่งกันวิ่งพื้นรับ 5 กม.แบ่งเป็น 11 รุ่นดังนี้

- - ชายอายุ ไม่เกิน 18 ปี
- - ชายอายุ 19- 29 ปี
- - ชายอายุ 30 - 39 ปี
- - ชายอายุ 40 - 49 ปี
- - ชายอายุ 50 ปีขึ้นไป
- - หญิงอายุ ไม่เกิน 18 ปี
- - หญิงอายุ 19- 29 ปี
- - หญิงอายุ 30 - 39 ปี
- - หญิงอายุ 40 - 49 ปี
- - หญิงอายุ 50 ปีขึ้นไป
- - พิเศษพื้นบ้าน สำหรับนักกีฬาโอลิมปิก (นักกีฬาพิการ)

พจนานุกรม) OVERALL

10.5 KM
MINI MARATHON

5 KM
FUNRUN

คำสมาธิ

- ☐ ไซท์ 1000 บาท
- ☐ มินิมารารอน 450 บาท
- ☐ สีนวัน 350 บาท
- ☐ พิเศษสีนวัน รุ่มโรเจอร์ (ตามกิจการ) ฟรีไม่ค่าสมัคร
- ☐ นักเขียน 12 ปีลงมา 100 บาท
- ☐ ซื่อเนื้อ 250 บาท(ไม่รวมวิ่ง)

ขนาดเนื้อรอบอก

- ☐ S<36> ☐ M<38> ☐ L<40>
☐ XL<42> ☐ 2XL<44> ☐ 3XL<46>

คำรับรองการแข่งขัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริง ข้าพเจ้าไม่ผูกพัน
ร่างกายที่สมบูรณ์ สามารถลงแข่งขันได้ และจะปฏิบัติตามกติกา
และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บ
ลายมือชื่อผู้ลงสมัคร ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

สาขามีชื่อผู้ประกอบการ _____ (กรณีผู้สมัครอายุต่ำกว่า 18 ปี)

ส่งใบสมัครได้ และยืนยันการโอน

- มุลนิธิครูดีที่สงขลา สำนักงานเขตใต้การศึกษา
ประถมศึกษาสงขลา เขต ๓ ต.เขาบู๊ตัง อ.เมือง จ.สงขลา
๔๐๐๐๐
- โทร ๐๙๕ ๘๖๘ ๓๓๘๐
- โทร ๐๙๗-๗๗๗๗๗๗๗๗



ใบสรุปยอดการสมัคร

หน่วยงาน.....

๑. มีผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ประเภท เติญ วึ่ง จัำนวนดังนี้

ผู้สมัคร เติญ..... คน ผู้สมัคร วึ่ง.....คน
รวมทั้งหมด..... คน

๒. ค่ำสมัครคนละ ๓๕๐ บาท (วึ่งพันร้น) รวมเป็นเงิน.....บาท

มีผู้สั่งซื้อเสื้อ ตามไซส์ ดังนี้

S.....ตัว	M.....ตัว	L.....ตัว
XL.....ตัว	๒XL.....ตัว	๓XL.....ตัว
รวมทั้งสิ้นตัว		

๓. ค่ำสมัครวึ่งคนละ ๔๕๐ บาท (วึ่งมินิมาราthon)รวมเป็นเงิน.....บาท

มีผู้สั่งซื้อเสื้อ ตามไซส์ ดังนี้

S.....ตัว	M.....ตัว	L.....ตัว
XL.....ตัว	๒XL.....ตัว	๓XL.....ตัว
รวมทั้งสิ้นตัว		

๔. ค่ำสมัครคนละ ๑,๐๐๐ บาท(วี่ไอพี) รวมเป็นเงิน.....บาท

มีผู้สั่งซื้อเสื้อ ตามไซส์ ดังนี้

S.....ตัว	M.....ตัว	L.....ตัว
XL.....ตัว	๒XL.....ตัว	๓XL.....ตัว
รวมทั้งสิ้นตัว		

๕. รวมเงินทั้งสิ้นบาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รวบรวม
(.....)
หมายเลขโทรศัพท์.....

หน่วยงาน.....

ที่	ชื่อ สกุล	ประเภทการวิ่ง				อายุ	ค่าสมัคร	ไซส์เสื้อ
		ฟันรัน	มินิมาราธอน	วิโอพี	ไมวิ่ง			
รวม							บาท	ตัว