

งานวันคนพิการ

งานพัฒนาชุมชน

เทศบาลตำบลบางแก้ว



เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....

ที่ พท ๐๐๐๕/ ก ๒๕๕

ศาลากลางจังหวัดพัทลุง
ถนนราเมศวร์ พท. ๙๓๐๐๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญร่วมงานวันคนพิการสากลจังหวัดพัทลุง ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบางแก้ว

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการจัดงาน
๒. แบบแสดงความจำนงฯ

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดพัทลุงกำหนดจัดงานวันคนพิการสากลจังหวัดพัทลุง ประจำปี ๒๕๖๕ ตามประเด็นหลัก คือ “Leadership and participation of persons with disabilities toward an inclusive, accessible and sustainable post - COVID-19 world” คนพิการร่วมนำการเปลี่ยนแปลงเพื่อการเข้าถึงโดยสะดวกถ้วนหน้า สู่โลกใหม่หลังโควิด-19 อย่างยั่งยืน โดยมุ่งเน้นและให้ความสำคัญต่อการมีส่วนร่วมของคนพิการในการป้องกัน พัฒนา และฟื้นฟูสังคมให้กลับคืนสู่สภาวะปกติ ภายหลังจากการแพร่ระบาดของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกำหนดจัดงานในวันจันทร์ที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมร้อยทองรีสอร์ท ตำบลแพรกหา อำเภอกวนขนุน จังหวัดพัทลุง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้จังหวัดพัทลุง จึงขอเชิญท่านและคนพิการในองค์กรหรือความดูแลของท่าน เข้าร่วมงานฯ รวม.....คน ทั้งนี้หากท่านมีความประสงค์จะร่วมสนับสนุนกิจกรรมงานวันคนพิการสากล จังหวัดพัทลุง ประจำปี ๒๕๖๕ ขอความร่วมมือแจ้งความประสงค์ตามแบบแสดงความจำนงฯ สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และให้ลงทะเบียนเข้าร่วมงานฯผ่าน QR Code ท้ายหนังสือนี้ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา หวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบางแก้ว
- นวฉ. นพิต ๖๐๕๕๖ ๖๐๕๕๖
๖๐๕๕๖ ๒๐๕๕๖ ๒๐๕๕๖
๖๐๕๕๖ ๒๐๕๕๖
๖๐๕๕๖ ๒๐๕๕๖
๖๐๕๕๖ ๒๐๕๕๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำพร ณ นิโรจน์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง



ลงทะเบียนเข้าร่วมงานฯ

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพัทลุง
ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดพัทลุง
โทร. ๐-๗๕๕๒-๕๕๕๕/โทรสาร. ๐-๗๕๕๒-๕๕๕๕
ผู้ประสานงาน นางสาวรัชฎาภรณ์ ทับทิม ๐๖๓-๕๕๑๕๖๑๑

๖๐๕๕๖ ๒๐๕๕๖
๖๐๕๕๖ ๒๐๕๕๖
๖๐๕๕๖ ๒๐๕๕๖
๖๐๕๕๖ ๒๐๕๕๖

กำหนดการ
งานวันคนพิการสากลจังหวัดพัทลุง ประจำปี ๒๕๖๔
วันจันทร์ที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔
ณ โรงแรมร้อยทองรีสอร์ท ตำบลแพรกหา อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

เวลา ๐๘.๐๐-๐๙.๓๐ น. ➡ ลงทะเบียน/รับของที่ระลึก/อาหารว่าง

เวลา ๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น. ➡ เวทีเสวนา “ความเท่าเทียม สร้างสรรค์ สู้สังคมอยู่เย็นเป็นสุข”
ผู้ร่วมเวทีเสวนาประกอบด้วย

- พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพัทลุง
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
- ท้องถิ่นจังหวัดพัทลุง
- ผู้แทนองค์กรคนพิการ
- นางยุพาภรณ์ อภินันท์ดา

เวลา ๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น. ➡ พิธีเปิด โดย....ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

- ชมวีดิทัศน์
- กล่าวรายงาน

โดย พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพัทลุง

- ร่วมแสดงความยินดีกับคนพิการต้นแบบประจำปี ๒๕๖๔ นายบุญสิทธิ์ หนูแสง
- มอบเกียรติบัตรคนพิการที่สมควรได้รับการยกย่อง ๒ ราย
- มอบป้ายสัญลักษณ์สถานที่ที่เป็นมิตรสำหรับคนพิการและทุกคน ๑๙ ราย
- มอบรถสามล้อชนิดมือโยกสำหรับคนพิการ
- บันทึกภาพร่วมกันกับผู้รับเกียรติบัตร
- ประธานให้โอวาทและกล่าวเปิดงาน
- การแสดงในพิธีเปิดงาน
- ประธานจับสลากมอบของขวัญแก่คนพิการ ๓ รางวัล
- ประธานเยี่ยมชมบูธกลุ่มอาชีพคนพิการ

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. ➡ พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น. ➡ จับสลากมอบของขวัญแก่คนพิการ

% % % % % % % % % % % % % % % % % %

แบบแสดงความจำนง

ร่วมงานวันคนพิการสากลจังหวัดพัทลุง ประจำปี ๒๕๖๔

ในวันจันทร์ที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ โรงแรมร้อยทองรีสอร์ท ตำบลแพรกหา อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

หน่วยงาน/องค์กร..... ๗๗.๖๖๖๖

มีความประสงค์จะร่วมสนับสนุนกิจกรรมงานวันคนพิการสากลจังหวัดพัทลุง ประจำปี ๒๕๖๔
ดังนี้.-

๑. ผู้ร่วมงาน จำนวน..... ๕ คน

๒. บริจาคของขวัญ จำนวน..... ๒ ชิ้น

๓. อื่นๆ.....

ลงชื่อ..... ๒๐๖๖

((นางพรเพ็ญ พูลสวัสดิ์))

ตำแหน่ง..... นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ขอความกรุณา : ส่งแบบแสดงความจำนง ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดพัทลุง ศาลากลางจังหวัดพัทลุง ชั้น ๑ ภายในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

ทั้งนี้สามารถนำส่งสิ่งของร่วมสมทบในการจัดงานฯ ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของ
มนุษย์จังหวัดพัทลุง หรือมอบ ณ สถานที่จัดงาน(โรงแรมร้อยทองรีสอร์ท)

ผู้ประสานงาน : นางสาวรัชฎาภรณ์ ทับทิม โทร/โทรสาร ๐๗๔-๘๒๙๕๔๕ มือถือ ๐๘๓-๕๔๑๕๖๑๑