

ใบสมัครโครงการรณรงค์การป้องกันความพิการ  
การประกวดคลิปวิดีโอ “ร้อง เล่น เต้น เพลงที่หัวใจ” (ครั้งที่ 2)  
สมาคมสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์



- ประเภทการสมัคร การประกวดคลิปวิดีโอ แบ่งเป็น 3 ประเภท ดังนี้
  - ประเภทสถานศึกษา
  - ประเภทศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน
  - ประเภทประชาชนทั่วไป

1. ประเภทสถานศึกษา

ชื่อผลงาน.....  
ชื่อสถานศึกษา.....  
สถานที่ติดต่อ.....  
ชื่อผู้ประสานงาน.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....  
E-mail.....

2. ประเภทศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน

ชื่อผลงาน.....  
ชื่อหน่วยงาน.....  
สถานที่ติดต่อ.....  
ชื่อผู้ประสานงาน.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....  
E-mail.....

3. ประเภทประชาชนทั่วไป

ชื่อผลงาน.....

3.1 ผู้ส่งผลงานเข้าประกวด จำนวน.....คน

3.2 ข้อมูลผู้ส่งผลงานเข้าประกวด (พิมพ์จำนวนเพิ่มได้)

ลำดับที่ 1 ชื่อ - สกุล.....  
สถานที่ติดต่อ.....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail.....

ลำดับที่ 2 ชื่อ - สกุล.....  
สถานที่ติดต่อ.....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail.....

ลำดับที่ 3 ชื่อ - สกุล.....  
สถานที่ติดต่อ.....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail.....

● **ผู้แสดงในคลิปวิดีโอ ต้องมีอายุ 2 - 6 ขวบ (ไม่จำกัดจำนวนผู้แสดง)**

ลำดับที่ 1 ชื่อ - สกุล..... อายุ..... ขวบ  
 ลำดับที่ 2 ชื่อ - สกุล..... อายุ..... ขวบ  
 ลำดับที่ 3 ชื่อ - สกุล..... อายุ..... ขวบ  
 ลำดับที่ 4 ชื่อ - สกุล..... อายุ..... ขวบ  
 ลำดับที่ 5 ชื่อ - สกุล..... อายุ..... ขวบ  
 (พิมพ์จำนวนเพิ่มได้)

**\*\*\* หลักฐานการส่งผลงาน**

- ใบสมัครที่มีการกรอกรายละเอียดสมบูรณ์ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (ตามจำนวนผู้ส่งผลงานเข้าประกวด)

- ส่งผลงานทาง E-mail : [infogit@ncswt.or.th](mailto:infogit@ncswt.or.th) ภายในวันที่ 20 พฤศจิกายน 2564

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเข้าใจและปฏิบัติตามกติกา หลักเกณฑ์และเงื่อนไข ของการประกวดคลิปวิดีโอ “ร้อง เล่น เต้น เพลงพีทวดี” (ครั้งที่ 2) โดยครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (ผู้ประสานงาน)  
 (.....)  
 วันที่...../...../.....

- หมายเหตุ**
1. กรณีส่งผลงานแบบกลุ่ม ผู้กรอกใบสมัครคือผู้แทนกลุ่ม และเป็นผู้ติดต่อหลักกับผู้จัดการประกวด
  2. หากผลงานที่ส่งเกินกำหนดเวลาจะไม่ได้รับการพิจารณา

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่**

สำนักส่งเสริมอาชีพและพัฒนาคนพิการ สมาคมสภาสังคมสงเคราะห์ฯ

โทรศัพท์ 0-2241-2841, 0-2668-3255 โทรสาร 0-2241-5125

หรือทาง E-mail : [infogit@ncswt.or.th](mailto:infogit@ncswt.or.th)

\* \* \* \* \*