



ข่าวประชาสัมพันธ์ จากกรมประชาสัมพันธ์

จัดทำโดย กลุ่มประชาสัมพันธ์ภายใน สำนักงานเลขาธิการกรม

โทรศัพท์ 0-2618-2323 ต่อ 1806-1807-1822 โทรสาร 0-2618-2363

อินเทอร์เน็ต www.prd.go.th

ข่าวที่ 69/2549

วันที่ 9 พฤษภาคม 2549

โครงการผ้าป่ามหากุศล “60 ปี ครองราชย์ ช่วยคนตาบอดทั้งชาติ มีเศรษฐกิจพอเพียง”

สมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทยจัดโครงการผ้าป่ามหากุศล “60 ปี ครองราชย์ ช่วยคนตาบอดทั้งชาติ มีเศรษฐกิจพอเพียง” ในวันที่ 9 มิ.ย. 2549 ณ วัดสุวรรณารามราชวรวิหาร กรุงเทพฯ

นางสาวชินภัทร พุทธชาติ เลขาธิการกรม ได้รับแจ้งจากสมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทยว่า เนื่องในวโรกาสที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ทรงครองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี ในปีนี้ สมาคมฯ จึงจัดโครงการผ้าป่ามหากุศล “60 ปี ครองราชย์ ช่วยคนตาบอดทั้งชาติ มีเศรษฐกิจพอเพียง” เพื่อแสดงความสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณร่วมถวายความจงรักภักดีและเพื่อนำเงินที่ได้จากการทอดผ้าป่ามาจัดสรรเป็นงบประมาณสำหรับการช่วยเหลือบรรเทาทุกข์และพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดเป็นรายจังหวัดให้ครบทั้ง 76 จังหวัด ขณะเดียวกันก็เพื่อรณรงค์หาอาสาสมัครร่วมพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดไทยจำนวน 6 แสนคน เพื่อร่วมสนับสนุนกิจกรรมด้านการให้ความช่วยเหลือและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดต่อไป ซึ่งพิธีทอดผ้าป่ามหากุศลฯ กำหนดจัดขึ้นในวันศุกร์ที่ 9 มิถุนายน 2549 เวลา 09.59 น. ณ วัดสุวรรณารามราชวรวิหาร เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ โดยสมาคมฯ ได้รับพระเมตตาจาก สมเด็จพระญาณสังวร สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก ทรงรับพิธีทอดผ้าป่ามหากุศลครั้งนี้ไว้ในพระสังฆราชูปถัมภ์ สมเด็จพระพุทธโฆษาจารย์ วัดสุวรรณารามราชวรวิหาร เป็นองค์ประธานพิจารณาผ้าป่าและดร.โคทม อารียา ประธานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติเป็นประธานฝ่ายฆราวาส

ผู้สนใจสามารถร่วมเป็นเจ้าภาพทอดผ้าป่าฯ ได้โดยการโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารดังนี้ ธนาคารกรุงเทพ จำกัด(มหาชน) สาขานนดินแดง ชื่อบัญชีสมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี 128-0-26791-3 ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) สาขาอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ ชื่อบัญชีสมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี 007-0-00033-6 ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด(มหาชน) สาขาสามเหลี่ยมดินแดง ชื่อบัญชีสมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี 259-1-09198-1 ธนาคารกสิกรไทย จำกัด(มหาชน) สาขาซอยอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ ชื่อบัญชีสมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี 744-2-21412-8 ธนาคารนครหลวงไทย จำกัด(มหาชน) สาขาห้วยขวาง ชื่อบัญชีสมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย(กองทุน 12 สิงหา) เลขที่บัญชี 012-2-24674-0 ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) สาขาอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ ชื่อบัญชี SWEDISH FUND เลขที่บัญชี 034-2-44532-2 ธนาคารดิหรือตัวแลกเงิน ตั้งชื่อยานายกสมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย ณ ที่ทำการไปรษณีย์สามเสนใน ผู้สนใจสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย โทรศัพท์ 0-2246-3835 หรือ www.tab.or.th

เอกสารแสดงความจำนงในการร่วมเป็นอาสาสมัครร่วมพัฒนาคุณภาพชีวิตคนตาบอดตามโครงการ
ผ้าป่ามหากุศล “๖๐ ปี ครองราชย์ ช่วยคนตาบอดทั้งชาติ มีเศรษฐกิจพอเพียง”
เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลเนื่องในวโรกาสที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงครองสิริราชสมบัติ ครบ ๖๐ ปี

1. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
2. วัน/เดือน/ปี เกิด
3. ระดับการศึกษา
☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ อาชีวศึกษา ☐ ปริญญาตรี
☐ สูงกว่าปริญญาตรี ☐ อื่น ๆ
4. ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่หรือประกอบอาชีพแล้ว
4.1 ถ้ากำลังศึกษาอยู่โปรดระบุระดับชั้นที่กำลังศึกษา
ชื่อคณะ / สาขาวิชา
ชื่อสถานศึกษา
4.2 ถ้าประกอบอาชีพแล้ว โปรดระบุตำแหน่ง
ชื่อหน่วยงาน
5. สถานที่ที่สามารถติดต่อท่านได้โดยสะดวก
เลขที่ หมู่ ตรอก / ซอย ถนน
ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
โทรศัพท์มือถือ E-mail
6. ความสามารถพิเศษ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
☐ การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ (โปรดยกตัวอย่างโปรแกรมที่ใช้ได้)
☐ ภาษต่างประเทศ (โปรดระบุภาษา)
☐ การเล่นเกม (โปรดระบุเครื่องดนตรี)

- ☐ งานศิลปะหัตถกรรม
- ☐ การเขียนหนังสือ หรือ การเขียนคำประพันธ์
- ☐ นาฏศิลป์
- ☐ ขับร้อง
- ☐ การถ่ายภาพ / วิดีโอ
- ☐ กีฬา (โปรดระบุชนิดกีฬา)
- ☐ การซ่อมอุปกรณ์
- ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

7. กิจกรรมที่สนใจจะเป็นอาสาสมัคร (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ อ่านหนังสือลงแถบเสียง
- ☐ พิมพ์งานคอมพิวเตอร์ (ไทย / อังกฤษ)
- ☐ พาท่องเที่ยว / ชื้อของ
- ☐ อ่านหนังสือต่างประเทศ (ภาษาอังกฤษ / ฝรั่งเศส)
- ☐ ช่วยกิจกรรมของคนตาบอด
- ☐ อ่านหนังสือให้ฟัง
- ☐ ช่วยขับรถให้ในการทำกิจกรรมต่าง ๆ
- ☐ สอนหนังสือสาขา
- ☐ ร่วมลงพื้นที่ในการออกเยี่ยมและให้การช่วยเหลือคนตาบอด
- ☐ ช่วยเผยแพร่เอกสารหรือข้อมูลด้านคนตาบอดสู่สาธารณะ

8. ช่วงเวลาที่สะดวกจะเข้าร่วมเป็นอาสาสมัคร

- ☐ วันเสาร์ / อาทิตย์
- ☐ วันหยุดนักขัตฤกษ์
- ☐ คดลงกันเป็นกรณี ๆ ไป

วัน / เดือน / ปี ที่แสดงความจำนงร่วมเป็นอาสาสมัคร

กรุณาส่งใบแสดงความจำนงนี้กลับมาที่

สมาคมคนตาบอดแห่งประเทศไทย เลขที่ 85/1-2 ซอยบุญอยู่ อ. ดินแดง

แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 0-2246-3835 โทรสาร 0-2245-9846

หรือ กรอกรับแสดงความจำนงทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ที่ <http://www.tab.or.th>