



ใบแสดงความจำนงผู้ที่สนใจเข้าร่วมการบรรพชา โครงการบรรพชาอุปสมบทหมู่
เพื่อน้อมอุทิศถวายพระราชกุศลแด่
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
องค์พระบรมราชินีนาถ ภูมิลิธีร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อเยาวชนฯ
ระหว่างวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ถึง วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙
ณ อาคารสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว วัดเทพประทานอิศร อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

* * * * *

กรุณาส่งใบสมัครครบภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๙ ทาง QR Code Line ที่แนบ
หรือทาง E-mail : theprathan084@hotmail.com โทร ๐๘๔-๙๙๕-๙๕๔๙

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____

ในนามหน่วยงาน (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ Line _____ Email _____

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ต้องการทุกข้อ

๑. ผู้ที่สนใจเข้าร่วมการบรรพชาอุปสมบทหมู่ ถวายพระราชกุศลฯ จำนวน _____ คน

*** (ขอความกรุณาส่งใบแสดงความจำนงมาให้วัดทราบก่อน และโปรดส่งใบสมัครบรรพชาภายในวันที่
๓๑ มกราคม ๒๕๖๙) ***

๒. ☐ คณะญาติ - โยมไปร่วมพิธีบรรพชาอุปสมบทหมู่ ถวายพระราชกุศลฯ จำนวน _____ คน

๓. ☐ ไม่มีญาติ - โยมไปร่วมพิธีบรรพชาอุปสมบทหมู่ ถวายพระราชกุศลฯ ได้



QR Code

ไลน์วัดเทพประทาน

ลงนาม _____

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ ๒๕๖๙

หมายเหตุ ๑) ผู้เข้าร่วมพิธีฯ วันที่ ๑ - ๒ มีนาคม ๒๕๖๙ ขอความกรุณามาถึงวัดฯ ไม่เกิน ๐๘.๐๐ น.

๒) การแต่งกาย ผู้ร่วมงาน

๒.๑ สุภาพบุรุษ - ชุดสากล ชุด หรือ เสื้อ สีขาว ติดเข็มกลัดโบว์สีดำ

๒.๒ สุภาพสตรี - ชุดผ้าซิ่นยาว สีขาว ติดเข็มกลัดโบว์สีดำ รองเท้าดำหุ้มส้น

๓) ญาติ - โยมขอเชิญร่วมรับประทานอาหารกลางวันร่วมกัน