**แบบยืนยันการเข้าร่วมโครงการฯ**

**โครงการลานธรรม ลานวิถีไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒**

**จังหวัด...............................................................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อ****ศาสนสถาน/วัด** | **ชื่อผู้นำศาสนสถาน/****เจ้าอาวาสวัด** | **ที่อยู่****ศาสนสถาน/วัด** | **ยืนยันเข้าร่วม****โครงการลานธรรม ลานวิถีไทย****ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒** | **หมายเหตุ** |
| **๑.** |  |  | เลขที่.....................หมู่ที่...................................ตำบล............................... อำเภอ................... |  |  |
| **๒** |  |  | เลขที่........................หมู่ที่...............................ตำบล...................อำเภอ................................. |  |  |

จำนวนศาสนสถานที่เข้าร่วมโครงการลานธรรม ลานวิถีไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ รวมทั้งสิ้น..............................................แห่ง

ผู้รายงาน/ผู้ประสานงาน

ชื่อ.........................................................

 ตำแหน่ง................................................

 โทร...........................................................

 **หมายเหตุ หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข ๐ ๒๒๐๙ ๓๗๒๙**

 **กรุณาส่งแบบยืนยันการเข้าร่วมโครงการฯ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๐๒ ๙๖๓๔**

 **E-Mail :** **Draculture58@gmail.com** **ภายในวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๒**