**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**](mailto:Draculture58@gmail.com) **ภายในวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๒**