

☒ ผ.บ.ท.
☐ กง.บถ.
☐ กง.สส.
☐ กง.กม.
☐ กง.กก.
☐ กง.ทอ.



สดจ.อ.ย.ลา
 เลขที่รับ ๒๒๗๒ ๑๕๔๙
 ลงวันที่ ๒๔ ส.ค. ๒๕๖๕

ที่ ยล ๐๐๑๗.๓/ว ๕๐๖๗

ศาลากลางจังหวัดยะลา
ถนนสุขยางค์ ยล ๕๕๐๐๐

๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมกิจกรรม เดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง นายอำเภอทุกอำเภอ
ผู้บริหารสถานศึกษาทุกแห่ง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา นายกเทศมนตรีนครยะลา
นายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง และองค์กรภาคเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์	จำนวน ๑ ชุด
๒. วิธีการสมัคร	จำนวน ๑ ชุด
๓. ใบสมัคร	จำนวน ๑ ชุด
๔. แบบฟอร์มสรุปการสมัครกิจกรรม เดิน วิ่ง	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดยะลา จะดำเนินการจัด "โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ป้องกันอัมพาศ
ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ " ระหว่างวันที่ ๒๑-๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ของจังหวัดยะลา โดยกำหนดจัดกิจกรรม
เดิน วิ่ง เส้นทางตั้งแต่สนามโรงพิธีช้างเผือกไปยังสวนขวัญเมือง และกลับไปยังสนามโรงพิธีช้างเผือก (ระยะทาง
๕.๕ กิโลเมตร) ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

ในการนี้ จังหวัดยะลา ขอความร่วมมือจากท่านประชาสัมพันธ์บุคลากรและผู้สนใจ
เข้าร่วมกิจกรรม เดิน วิ่ง โครงการดังกล่าว ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ทั้งในรูปแบบ on line ผ่านเว็บไซต์
<https://race.thai.run/wrb8yala> และสมัครด้วยตนเอง (onsite) (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ณ สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดยะลา และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ การสมัครด้วยตนเอง
(onsite) ขอให้หน่วยงานรวบรวมใบสมัครไปส่ง ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา และจัดทำแบบรายงาน
สรุปผู้สมัครของหน่วยงาน เพื่อสะดวกในการจัดส่งเสื้อกลับไปเป็นรายหน่วยงาน (เฉพาะผู้ที่รับเสื้อด้วยตนเอง) ต่อไป
โดยสามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวนิชา สิงห์รัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๖-๑๑๗๐๗๔๕

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

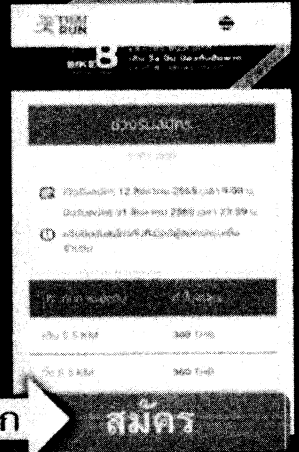
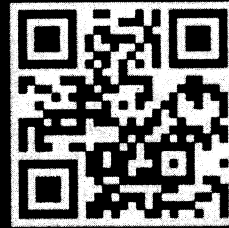
(นายภิรมย์ นิลทยา)
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

สำนักงานจังหวัดยะลา
กลุ่มงานอำนวยการ
โทร.๐-๗๓๒๑-๑๕๘๖

สมัครได้ตั้งแต่

15 - 31 ส.ค. 65

หรือ

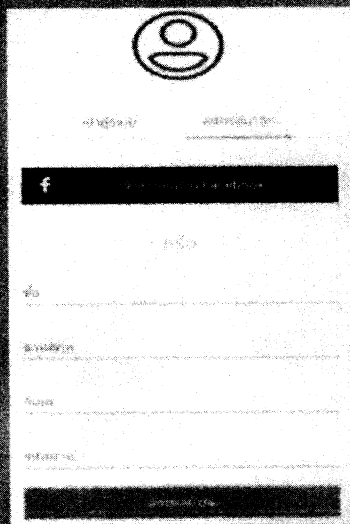


1

เข้าไปที่ <http://rac.thai.run/wib8yala>

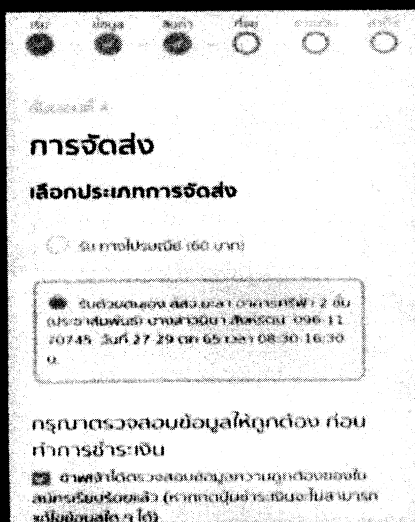
2

เข้าสู่ระบบผ่าน Facebook
หรือสมัครสมาชิก
ด้วย E-mail



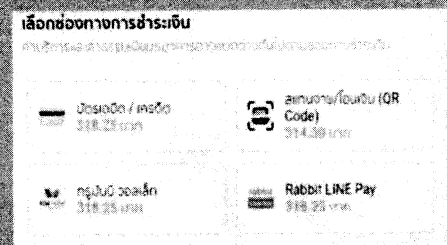
4

เลือกประเภทการจัดส่ง
รับด้วยตัวเองที่ สสจ.ยะลา หรือ
ทางไปรษณีย์ (คิดค่าบริการเพิ่ม 60 บาท)
และเลือก **ชำระเงิน**



5

เลือกวิธีการชำระเงิน



เช่น ชำระเงินผ่านอินเทอร์เน็ต (QR Code)
ให้บันทึกภาพ QR Code แล้วเข้าไป
ชำระผ่าน Internet Banking ต่อไป

หลังจากชำระเงิน ระบบจะส่งข้อมูลยืนยัน
การรับสมัครและการรับชำระเงิน
ไปยัง E-mail ที่ระบุไว้ในข้อมูลผู้สมัคร

*** ตรวจสอบข้อมูลการสมัครได้ที่เว็บไซต์ rac.thai.run

และรับสื่อใบรับที่ 27-29 ส.ค. 65 ณ สสจ.ยะลา (เฉพาะผู้ที่รับด้วยตัวเอง)

WALK
BIKE
FIGHTING STROKE

แสงนำใจ ไทยทั้งชาติ
เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต
ครั้งที่ 8 เฉลิมพระเกียรติ

ยะลา

จังหวัดยะลา

ขอเชิญร่วมกิจกรรม

เดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ

21-29 ต.ค. 2565 เชิญชมนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ
และโรคหลอดเลือดสมอง ณ ศูนย์เยาวชนจังหวัดยะลา



30 เดิน-วิ่ง
ไปกลับ

ต.ค. สนามโรงพิธีช้างเผือก
ถึงสวนขวัญเมือง
2565 (ระยะทาง 5.5 กม.)

เวลา 06.00 น.

สมัคร

Onsite :
สสจ.ยะลา และ
สสอ.ทุกอำเภอ

Online :
ผ่าน QR Code
<https://race.thai.run/wrb8yala>



(15-31 ส.ค. 2565)

ค่าสมัคร 300 บาท (ไม่รวมค่าบริการอื่นๆ)

ผู้สมัครจะได้รับเสื้อ และเมื่อเดิน-วิ่ง ได้ครบตามระยะทางภายในเวลาที่กำหนด
จะได้รับเหรียญที่ระลึกทุกท่าน รายได้ค่าสมัครส่วนหนึ่งร่วมสมทบทุนศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช
และมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

แบบฟอร์มสรุปการสมัครกิจกรรมเดินวิ่ง

โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 8 เฉลิมพระเกียรติ" จังหวัดยะลา

หน่วยงาน..... จังหวัดยะลา

ที่	ชื่อ	สกุล	โทรศัพท์	เลขสมัคร/BIB	ขนาดเสื้อ	วิธีการรับเสื้อ (รับเอง/ไปรษณีย์)	ประเภท (บุคลากร/ ประชาชนทั่วไป)	วันที่สมัคร สสจ.ยะลา	(เฉพาะจนท.) การ ตรวจสอบ

หมายเหตุ ขอความร่วมมือรวบรวมส่งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ภายในวันที่ 29 สิงหาคม 2565

ชื่อ-สกุล ผู้ส่งข้อมูล..... โทรศัพท์.....



เลขที่.....

ใบสมัครกิจกรรมเดินวิ่ง

“โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 8 เฉลิมพระเกียรติ” จังหวัดยะลา

วันอาทิตย์ ที่ 30 ตุลาคม พ.ศ. 2565 ณ สนามโรงพิธีช้างเผือก (ระยะทาง 5.5 กิโลเมตร)

(กำหนดการ : พร้อมเพรียงกัน เวลา 05.30 น. พิธีเปิดและปล่อยตัว เวลา 06.00 น.)

สมัคร Onsite : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา (งานประชาสัมพันธ์ ชั้น 1 อาคารศรีฟ้า 2)

และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ระหว่างวันที่ 15 - 31 สิงหาคม 2565

หน่วยงาน (ถ้ามี) :

ชื่อ.....นามสกุล.....

เพศ.....วันเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

E-mail :.....โทรศัพท์.....

จังหวัดที่อาศัย.....สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

ปัญหาสุขภาพ (ถ้ามี).....หมู่เลือด.....

ชื่อผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน.....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์.....เบอร์โทรกรณีฉุกเฉิน.....

ประเภทการแข่งขัน (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง) ☐ เดิน 5.5 กิโลเมตร ☐ วิ่ง 5.5 กิโลเมตรขนาดเสื้อ ☐ 2XS (รอบอก 32 นิ้ว) ☐ XS (รอบอก 34 นิ้ว) ☐ S (รอบอก 36 นิ้ว)☐ M (รอบอก 38 นิ้ว) ☐ L (รอบอก 40 นิ้ว) ☐ XL (รอบอก 42 นิ้ว)☐ XXL (รอบอก 44 นิ้ว) ☐ XXXL (รอบอก 46 นิ้ว)

ข้อมูลสำหรับออกใบเสร็จรับเงิน ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน.....

การจัดส่งเสื้อ ☐ รับด้วยตนเอง (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา 27 - 29 ตุลาคม 2565)☐ รับทางไปรษณีย์ (มีค่าบริการเพิ่ม 60 บาท) ที่อยู่จัดส่ง.....การชำระเงิน ☐ 315 บาท (ค่าเสื้อ 300 บาท และค่าธรรมเนียมธนาคาร 15 บาท)☐ 375 บาท (ค่าเสื้อ 300 บาท ค่าธรรมเนียมธนาคาร 15 บาท และค่าบริการไปรษณีย์ 60 บาท)

ผู้สมัครได้ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร.....ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร.....

(.....)(.....)

วันที่.....วันที่.....

หมายเหตุ ตรวจสอบข้อมูลได้ที่ <https://race.thai.run/wrb8yala> ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2565 เป็นต้นไป

สำหรับเจ้าหน้าที่

☐ บันทึกข้อมูลเข้าระบบ ThaiRun แล้ว หมายเลข BIB

หมายเลข Code.....(เฉพาะ Onsite)