

ใบสมัคร

เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมเทศกาลปั่นจักรยานเพื่อสุขภาพและประชาสัมพันธ์

เส้นทางท่องเที่ยวโบราณสถานเสมาพันปี

(ภายใต้โครงการปั่นจักรยานท่องเที่ยวเมือง 3 ธรรม อำนาจเจริญ 7 เส้นทาง 7 อำเภอ)

วันเสาร์ที่ 7 สิงหาคม 2564

ณ ที่ว่าการอำเภอสิรินธร อำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ

ชื่อ - นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

โรคประจำตัว (หากมีโปรดระบุ)

รายละเอียดเส้นทางปั่น 10 กิโลเมตร

ที่ว่าการอำเภอสิรินธร - โบราณสถานเสมาพันปีวัดโพธิ์ศิลา - วัดอำนาจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และพร้อมที่จะเข้าร่วมกิจกรรมด้วยความเต็มใจ และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บทั้งก่อนและหลังการเข้าร่วมกิจกรรม นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดงานถ่ายภาพและบันทึกวีดิทัศน์ในครั้งนี

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง (กรณีอายุต่ำกว่า 18 ปี)

วันที่สมัคร...../...../.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดอำนาจเจริญ

โทร. 0 4545 1152

หรือ ที่ว่าการอำเภอสิรินธร

โทร. 09 7329 1116 นางสาวจุฑามาศ ยืนสุข



ใบสมัคร

เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมเทศกาลปั่นจักรยานเพื่อสุขภาพและประชาสัมพันธ์

เส้นทางท่องเที่ยวอ่างเก็บน้ำห้วยหินกอง

(ภายใต้โครงการปั่นจักรยานท่องเที่ยวเมือง 3 ธรรม อำนาจเจริญ 7 เส้นทาง 7 อำเภอ)

วันเสาร์ที่ 14 สิงหาคม 2564

ณ ที่ว่าการอำเภอปทุมราชวงศา จังหวัดอำนาจเจริญ

ชื่อ - นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

โรคประจำตัว (หากมีโปรดระบุ)

รายละเอียดเส้นทางปั่น 13 กิโลเมตร

ที่ว่าการอำเภอปทุมราชวงศา - ไร่วันสมพร(สวนลำไย) - อ่างเก็บน้ำห้วยหินกอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และพร้อมที่จะเข้าร่วมกิจกรรมด้วยความเต็มใจ และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บทั้งก่อนและหลังการเข้าร่วมกิจกรรม นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดงานถ่ายภาพและบันทึกวีดิทัศน์ในครั้งนี

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง (กรณีอายุต่ำกว่า 18 ปี)

วันที่สมัคร...../...../.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดอำนาจเจริญ

โทร. 0 4545 1152

หรือ ที่ว่าการอำเภอปทุมราชวงศา

โทร. 08 0713 6176 นายศักรินทร์ พันธุ์แดง



ใบสมัคร

เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมเทศกาลปั่นจักรยานเพื่อสุขภาพและประชาสัมพันธ์

เส้นทางท่องเที่ยวเชิงธรรมะไหว้พระเหลาเทพนิมิต

(ภายใต้โครงการปั่นจักรยานท่องเที่ยวเมือง 3 ธรรม อำนาจเจริญ 7 เส้นทาง 7 อำเภอ)

วันเสาร์ที่ 28 สิงหาคม 2564

ณ ที่ว่าการอำเภอพนา จังหวัดอำนาจเจริญ

ชื่อ - นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

โรคประจำตัว (หากมีโปรดระบุ)

รายละเอียดเส้นทางปั่น 10 กิโลเมตร

ที่ว่าการอำเภอพนา - ศูนย์แพทย์แผนไทยพนา - วนอุทยานดอนเจ้าปู่ - ศาลหลักเมือง -
วัดดอนขวัญ - วัดพระเหลาเทพนิมิต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และพร้อมที่จะเข้าร่วมกิจกรรมด้วยความเต็มใจ และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บทั้งก่อนและหลังการเข้าร่วมกิจกรรม นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดงานถ่ายภาพและบันทึกวีดิทัศน์ในครั้งนี

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง (กรณีอายุต่ำกว่า 18 ปี)

วันที่สมัคร...../...../.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดอำนาจเจริญ

โทร. 0 4545 1152

หรือ ที่ว่าการอำเภอพนา

โทร. 06 2038 9179 นายเอกชัย พิมพ์หาร



ใบสมัคร

เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมเทศกาลปั่นจักรยานเพื่อสุขภาพและประชาสัมพันธ์
เส้นทางท่องเที่ยวชมเมืองยักษ์คุชานูมาน
(ภายใต้โครงการปั่นจักรยานท่องเที่ยวเมือง 3 ธรรม อำนาจเจริญ 7 เส้นทาง 7 อำเภอ)
วันเสาร์ที่ 4 กันยายน 2564
ณ สำนักงานเทศบาลตำบลชานูมาน อำเภอชานูมาน จังหวัดอำนาจเจริญ

ชื่อ - นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

โรคประจำตัว (หากมีโปรดระบุ)

รายละเอียดเส้นทางปั่น 18 กิโลเมตร

สำนักงานเทศบาลตำบลชานูมาน - วัดเมธาสีตาราม บ้านนาสีดา - แก่งคันสูง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และพร้อมที่จะเข้าร่วมกิจกรรมด้วยความเต็มใจ และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บทั้งก่อนและหลังการเข้าร่วมกิจกรรม นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดงานถ่ายภาพและบันทึกวีดิทัศน์ในครั้งนี

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง (กรณีอายุต่ำกว่า 18 ปี)

วันที่สมัคร...../...../.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดอำนาจเจริญ

โทร. 0 4545 1152

หรือ ที่ว่าการอำเภอชานูมาน

โทร. 06 4508 3016 นายรังสิทธิ์ ชันดี



ใบสมัคร

เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมเทศกาลปั่นจักรยานเพื่อสุขภาพและประชาสัมพันธ์

เส้นทางท่องเที่ยวภูมมดี เจดีย์หินพันล้านก้อน

(ภายใต้โครงการปั่นจักรยานท่องเที่ยวเมือง 3 ธรรม อำนาจเจริญ 7 เส้นทาง 7 อำเภอ)

วันอาทิตย์ที่ 5 กันยายน 2564

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ อำเภอเสนางคนิคม จังหวัดอำนาจเจริญ

ชื่อ - นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

โรคประจำตัว (หากมีโปรดระบุ)

รายละเอียดเส้นทางปั่น 11 กิโลเมตร

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ - วัดภูมมดี เจดีย์หินพันล้านก้อน (ไป - กลับ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และพร้อมที่จะเข้าร่วมกิจกรรมด้วยความเต็มใจ และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บทั้งก่อนและหลังการเข้าร่วมกิจกรรม นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดงานถ่ายภาพและบันทึกวีดิทัศน์ในครั้งนี

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง (กรณีอายุต่ำกว่า 18 ปี)

วันที่สมัคร...../...../.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดอำนาจเจริญ

โทร. 0 4545 1152

หรือ ที่ว่าการอำเภอเสนางคนิคม

โทร. 06 2165 3944 นายธนากุล เผ่าพา



ใบสมัคร

เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมเทศกาลปั่นจักรยานเพื่อสุขภาพและประชาสัมพันธ์

เส้นทางท่องเที่ยวหัตถกรรมพื้นเมือง ผ้าลายขิด

(ภายใต้โครงการปั่นจักรยานท่องเที่ยวเมือง 3 ธรรม อำนาจเจริญ 7 เส้นทาง 7 อำเภอ)

วันเสาร์ที่ 11 กันยายน 2564

ณ ที่ว่าการอำเภอหัวตะพาน จังหวัดอำนาจเจริญ

ชื่อ - นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

โรคประจำตัว (หากมีโปรดระบุ)

รายละเอียดเส้นทางปั่น 13 กิโลเมตร

ที่ว่าการอำเภอหัวตะพาน - วัดพระศรีเจริญ - กลุ่มพัฒนาผลิตภัณฑ์บ้านคำพระ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และพร้อมที่จะเข้าร่วมกิจกรรมด้วยความเต็มใจ และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บทั้งก่อนและหลังการเข้าร่วมกิจกรรม นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดงานถ่ายภาพและบันทึกวีดิทัศน์ในครั้งนี

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง (กรณีอายุต่ำกว่า 18 ปี)

วันที่สมัคร...../...../.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดอำนาจเจริญ

โทร. 0 4545 1152

หรือ ที่ว่าการอำเภอหัวตะพาน

โทร. 08 9947 8324 นายวิเชียร บัวเงิน

