



ใบสมัครเลขที่.....
ลงวันที่

ติดรูปถ่าย

ใบสมัครประกวดขับร้องเพลงพื้นเมือง/เพลงคำเมือง
โครงการส่งเสริมประเพณีสงกรานต์
“จุ่มฮัก เย็นใจ ปีใหม่เมือง หนองกระทิงละกอนลำปาง ประจำปี ๒๕๖๐”
วันที่ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๒ เมษายน ๒๕๖๐
ณ สวนสาธารณะหนองกระทิง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๑. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ.....นามสกุล.....
วัน / เดือน / ปี เกิด..... อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน..... ตำบล/.....
อำเภอ/.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
กำลังศึกษาอยู่ในชั้น/ปี.....ชื่อสถานศึกษา.....เลขที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. เพลงที่ใช้ในการประกวด

ข้าพเจ้าได้ศึกษาหลักเกณฑ์การประกวดตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางแล้ว
และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้แล้ว

๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. รูปถ่าย จำนวน ๑ รูป

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

หมายเหตุ: ๑. ส่งใบสมัครได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง หรือทาง
Email : nutchani@gmail.com ได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ

๒. ขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่คุณณัฐนิชา ปัญญาชื่น โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๓ ๗๖๖๓

หรือ ๐๙ ๑๐๗๐ ๘๘๘๔



ใบสมัครเลขที่.....
 ลงวันที่

ใบสมัครประกวดวงปี่พาทย์พื้นเมือง
 โครงการส่งเสริมประเพณีสงกรานต์
 “จุ่มอึก เย็นใจ ปีใหม่เมือง หนองกระทิงละกอนลำปาง ประจำปี ๒๕๖๐”
 วันที่ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐
 ณ สวนสาธารณะหนองกระทิง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๑. ชื่อวงดนตรี
๒. ที่อยู่
๓. ชื่อ-สกุล หัวหน้าวง.....
 หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้
๓. จำนวนสมาชิกทั้งหมด.....คน ประกอบด้วย
- ๑) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....
 - ๒) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....
 - ๓) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....
 - ๔) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....
 - ๕) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....
 - ๖) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....
 - ๗) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....
 - ๘) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....
 - ๙) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....
 - ๑๐)ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....

ข้าพเจ้าได้ศึกษาหลักเกณฑ์การประกวดตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางแล้ว และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้แล้ว

๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ฉบับ

ลงชื่อ หัวหน้าวง
 (.....)
 ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
 (.....)

หมายเหตุ: ๑. ส่งใบสมัครได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง หรือทาง Email : nutchani@gmail.com ได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ
 ๒. ขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่คุณณัฐธิดา ปัญญาชื่น โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๓ ๗๖๖๓ หรือ ๐๙ ๑๐๗๐ ๘๘๙๔



ใบสมัครเลขที่.....
ลงวันที่

ใบสมัครประกวดตีกลองสังฆม้อง
โครงการส่งเสริมประเพณีสงกรานต์
“จุ่มอีก เย็นใจ ปีใหม่เมือง หนองกระทิงละกอนลำปาง ประจำปี ๒๕๖๐”
วันที่ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐
ณ สวนสาธารณะหนองกระทิง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๑. ชื่อวงดนตรี
๒. ที่อยู่
๓. ชื่อ-สกุล หัวหน้าวง.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้
๓. จำนวนสมาชิกทั้งหมด.....คน ประกอบด้วย
- ๑) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....
- ๒) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....
- ๓) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....
- ๔) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....
- ๕) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....
- ๖) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....
- ๗) ชื่อ-สกุล เครื่องดนตรีที่เล่น.....

ข้าพเจ้าได้ศึกษาหลักเกณฑ์การประกวดตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางแล้ว และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้แล้ว

๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ฉบับ

ลงชื่อ หัวหน้าวง
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

หมายเหตุ: ๑. ส่งใบสมัครได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง หรือทาง Email : nutchani@gmail.com ได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ

๒. ขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่คุณณัฐนิชา ปัญญาชื่น โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๓ ๗๖๖๓ หรือ ๐๙ ๑๐๗๐ ๘๘๙๔



ใบสมัครเลขที่.....
ลงวันที่

ใบสมัครประกวดคำขวัญ

โครงการส่งเสริมประเพณีสงกรานต์

“จุ่มอีก เย็นใจ ปีใหม่เมือง หนองกระทิงละกอนลำปาง ประจำปี ๒๕๖๐”

วันที่ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๒ เมษายน ๒๕๖๐

ณ สวนสาธารณะหนองกระทิง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

ติดรูปถ่าย

๑. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ.....นามสกุล.....
วัน / เดือน / ปี เกิด..... อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน..... ตำบล/.....
อำเภอ/.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
กำลังศึกษาอยู่ในชั้น/ปี.....ชื่อสถานศึกษา.....เลขที่.....
ตำบล/.....อำเภอ/.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้าพเจ้าได้ศึกษาหลักเกณฑ์การประกวดตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางแล้ว และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้แล้ว

๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. รูปถ่าย จำนวน ๑ รูป
 ๓. บทคำว จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

หมายเหตุ: ๑. ส่งใบสมัครได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง หรือทาง Email : nutchani@gmail.com ได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ

๒. ขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่คุณณัฐนิชา ปัญญาชื่น โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๓ ๗๖๖๓

หรือ ๐๙ ๑๐๗๐ ๘๘๙๔



ใบสมัครเลขที่.....
 ลงวันที่

ใบสมัครประกวดชุมนุมวัฒนธรรมปีใหม่เมือง
 โครงการส่งเสริมประเพณีสงกรานต์
 “จุ่มอึก เย็นใจ ปีใหม่เมือง หนองกระตังละคอนลำปาง ประจำปี ๒๕๖๐”
 วันที่ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐
 ณ สวนสาธารณะหนองกระตัง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๑. ชื่อทีม
๒. ที่อยู่
๓. ชื่อ-สกุล หัวหน้าทีม.....
 หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้
๓. จำนวนสมาชิกทั้งหมด.....คน ประกอบด้วย
- ๑) ชื่อ-สกุล
- ๒) ชื่อ-สกุล
- ๓) ชื่อ-สกุล
- ๔) ชื่อ-สกุล
- ๕) ชื่อ-สกุล
- ๖) ชื่อ-สกุล
- ๗) ชื่อ-สกุล
- ๘) ชื่อ-สกุล
- ๙) ชื่อ-สกุล
- ๑๐)ชื่อ-สกุล

ข้าพเจ้าได้ศึกษาหลักเกณฑ์การประกวดตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางแล้ว และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้แล้ว

๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ฉบับ

ลงชื่อ หัวหน้าทีม

(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

หมายเหตุ: ๑. ส่งใบสมัครได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง หรือทาง Email : nutchani@gmail.com ได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ

๒. ขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่คุณณัฐนิชา ปัญญาชื่น โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๓ ๗๖๖๓

หรือ ๐๙ ๑๐๗๐ ๘๘๙๔



ใบสมัครเลขที่.....
 ลงวันที่

ใบสมัครประกวดก่อเจดีย์ทราย
 โครงการส่งเสริมประเพณีสงกรานต์
 “จุ่มอึก เย็นใจ ปีใหม่เมือง หนองกระทิงละกอนลำปาง ประจำปี ๒๕๖๐”
 วันที่ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐
 ณ สวนสาธารณะหนองกระทิง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๑. ชื่อทีม
๒. ที่อยู่
๓. ชื่อ-สกุล หัวหน้าทีม.....
 หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้
๓. จำนวนสมาชิกทั้งหมด.....คน ประกอบด้วย
- ๑) ชื่อ-สกุล
- ๒) ชื่อ-สกุล
- ๓) ชื่อ-สกุล
- ๔) ชื่อ-สกุล
- ๕) ชื่อ-สกุล

ข้าพเจ้าได้ศึกษาหลักเกณฑ์การประกวดตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางแล้ว และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้แล้ว

๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ฉบับ

ลงชื่อ หัวหน้าทีม
 (.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
 (.....)

หมายเหตุ: ๑. ส่งใบสมัครได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง หรือทาง Email : nutchani@gmail.com ได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ

๒. ขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่คุณณัฐนิชา ปัญญาชื่น โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๓ ๗๖๖๓ หรือ ๐๙ ๑๐๗๐ ๘๘๙๔



ใบสมัครเลขที่.....
ลงวันที่

ใบสมัครประกวดแต่งกายชุดพื้นเมือง
โครงการส่งเสริมประเพณีสงกรานต์
“จุ่มอ๊วก เย็นใจ ปีใหม่เมือง หนองกระตังละกอนลำปาง ประจำปี ๒๕๖๐”
วันที่ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๒ เมษายน ๒๕๖๐
ณ สวนสาธารณะหนองกระตัง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

ติดรูปถ่าย

๑. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ.....นามสกุล.....
วัน / เดือน / ปี เกิด.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน..... ตำบล/.....
อำเภอ/.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้ศึกษาหลักเกณฑ์การประกวดตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางแล้ว
และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้แล้ว

๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. รูปถ่าย จำนวน ๑ รูป

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

หมายเหตุ: ๑. ส่งใบสมัครได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง หรือทาง
Email : nutchani@gmail.com ได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ

๒. ขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่คุณณัฐนิชา ปัญญาชื่น โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๓ ๗๖๖๓
หรือ ๐๙ ๑๐๗๐ ๘๘๙๔