



ที่ อย ๐๑๑๘/ว ๕๒๕

ที่ว่าการอำเภอพระนครศรีอยุธยา
ถนนปรีดี พนมยงค์ อย ๑๓๐๐๐

๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคโลหิต

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นประชาสัมพันธ์

จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้กำหนดแผนการรับบริจาคโลหิต ประจำปี ๒๕๖๔ โดยกำหนดรับบริจาคโลหิต ณ ที่ว่าการอำเภอพระนครศรีอยุธยา ปีละ ๔ ครั้ง โดยครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ กำหนดรับบริจาคในวันอังคารที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔

อำเภอพระนครศรีอยุธยา ขอความร่วมมือท่านได้ประชาสัมพันธ์การรับบริจาคโลหิต เชิญชวนผู้มีจิตศรัทธา พนักงาน ลูกจ้าง และนักเรียนในสังกัดหน่วยงานของท่านร่วมบริจาคโลหิต ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ ในวันอังคารที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๑.๓๐ น. ณ หอประชุมอำเภอพระนครศรีอยุธยา (อาคารพระมงคลบพิตร) ทั้งนี้กรณีผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๗ ปี และมีความประสงค์จะบริจาคโลหิต ต้องให้ผู้ปกครองเซ็นอนุญาตด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและร่วมบริจาคโลหิตตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

- ทราบ
- มอบครูแกนกรดำเนินการ

๘ ก.ย. ๖๔

ขอแสดงความนับถือ

(นายบดินทร์ เกษมสันต์)
นายอำเภอพระนครศรีอยุธยา

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครอง (สำนักงานอำเภอ)

โทร. ๐ ๓๕๒๔ ๑๕๐๑ โทรสาร. ๐ ๓๕๒๔ ๔๐๕๒

“อยุธยาเมืองมรดกโลก เป็นแหล่งเรียนรู้ น่าเที่ยว น่าอยู่ น่าลงทุน”

ขอเชิญชวนร่ว นบริจาคโลหิต

วันอังคารที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๑.๓๐ น.

ณ หอประชุมอำเภอ

พระนครศรีอยุธยา

