

วันที่ 30/05/2568

โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

เลขรับ.....1283

วันที่.....- 6 มิ.ย. 2568

เวลา.....

เรื่อง ขออนุญาตจัดกิจกรรม “ผลิตภัณฑ์เจลล้างหน้า Clean & Clear และผลิตภัณฑ์น้ำยาบ้วนปาก Listerine

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

สิ่งที่แนบมาด้วย 1.ใบขออนุญาตจัดกิจกรรมพร้อมรายละเอียด 2.ใบตอบรับ

เนื่องด้วยทางผลิตภัณฑ์เจลล้างหน้า Clean & Clear และผลิตภัณฑ์น้ำยาบ้วนปาก Listerine ผลิตภัณฑ์ภายใต้
บริษัท เคนวี (ประเทศไทย) จำกัด ได้มีวัตถุประสงค์ที่จะเข้าไปจัดกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับ “ การดูแลผิวหน้าและช่องปากเมื่อก้าวเข้าสู่
วัยรุ่น” ซึ่งทางบริษัทฯ ได้มอบหมายให้ บริษัทซี.ซี.เอ็ม.เค จำกัด เป็นผู้ดำเนินกิจกรรมในครั้งนี้
โดยใคร่ขอความร่วมมือจากทางโรงเรียนดังนี้

1. นำนักเรียนชั้นมัธยมต้น - มัธยมปลาย เข้าร่วมกิจกรรมในห้องประชุม หรือลานกิจกรรม ทางโรงเรียนสามารถนำน้องเข้าร่วม
กิจกรรมตามระดับชั้นดังกล่าว จำนวนนักเรียนไม่เกิน 400 คน
2. ขออนุญาตทำกิจกรรม แนะนำให้ความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผิวหน้าและช่องปากเมื่อก้าวเข้าสู่วัยรุ่น
โดยใช้เวลาประมาณ 30-40 นาที / รอบ (อุปกรณ์ที่ใช้มี ที่รี , เครื่องเสียง โดยทีมงานจะนำอุปกรณ์ไปเอง)
3. ขออนุญาต แจกผลิตภัณฑ์ เจลล้างหน้า Clean&Clear ฟรี และ ผลิตภัณฑ์ น้ำยาบ้วนปาก Listerine ฟรี ให้แก่น้องๆ ที่มาเข้า
ร่วมกิจกรรม ระดับมัธยมต้น - มัธยมปลาย คนละ 1 ชุด (วิธีการแจกทางเราจะวางไว้เป็นขวด และให้น้องๆ หยิบผลิตภัณฑ์เอง)

โดยกิจกรรมครั้งนี้ ทางผลิตภัณฑ์จะทำการนับคะแนนจากกิจกรรม TikTok Challenge หากโรงเรียนไหนเป็นผู้ชนะ
ทางโรงเรียนจะได้รับเงินสนับสนุนงานกีฬาเป็นจำนวน 20,000 บาท และหากน้องๆ ที่มียอดวิวสูงสุด 3 อันดับของโรงเรียน เป็นผู้ชนะจะ
ได้รับรางวัล Netflix Card มูลค่า 1,500 บาท จำนวน 3 รางวัล (รวมมูลค่า 4,500 บาท) และนักเรียนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ทุกคน จะได้รับ
บัตรเงินสด True Money มูลค่า 100 บาท จำนวน 500 รางวัล รวมมูลค่า 50,000 บาท (แจกตามจำนวนนักเรียน ที่เข้าร่วมกิจกรรมเท่านั้น)

สิ่งที่บริษัทจะมอบให้ทางโรงเรียน

- ผลิตภัณฑ์จากบริษัท เคนวี
- 1. ผลิตภัณฑ์จาก Clean&Clear จำนวน 1 ลัง
- 2. ผลิตภัณฑ์จาก Listerine จำนวน 1 ลัง

โดยบริษัทฯ ใคร่ขอเข้าทำการจัดกิจกรรม

ในวัน พฤหัสบดี ที่ 3 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2568 เวลา ช่วงบ่าย

**** วันและเวลาในการจัดกิจกรรมสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมที่ทางโรงเรียนเห็นสมควร**

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งที่จะได้รับความร่วมมือ และอนุมัติจากทางโรงเรียน

เรียน ผู้อำนวยการเพื่อ

☐ ๑. ทราบ

☐ ๒. สมควรมอบฝ่าย.....

พิจารณา/ดำเนินการ

☐ ๓.

- 6 มิ.ย. 2568

ขอแสดงความนับถือ

(คุณสุภาวิณี โพธิ์)

ฝ่ายประสานงาน

ทราบ ☐ อนุมัติ ☐ อนุมัติ

มอบ ☐ บริหารวิชาการ

☐ บริหารงานบุคคล

☐ บริหารงบประมาณ

☐ บริหารทั่วไป

☐ สำนักงานผู้อำนวยการ

หากท่านมีข้อสงสัยประการใดกรุณาติดต่อสอบถามได้ที่

คุณสุภาวิณี โพธิ์ โทร: 098-916-4024 ผู้ประสานงานฝ่ายกิจกรรม ID Line:noeysupawinee

ใบตอบรับการจัดกิจกรรม

สนับสนุนโดย ผลิตภัณฑ์เจลล้างหน้า Clean & Clear และผลิตภัณฑ์น้ำยาบ้วนปาก Listerine

ชื่อโรงเรียน.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ทางโรงเรียนรับทราบวัตถุประสงค์ของกิจกรรมอย่างดีและเห็นควรอนุญาตให้ดำเนินการกิจกรรมดังกล่าวได้ในระหว่าง

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. 2568 ตั้งแต่เวลา น. ถึง.....น.

กิจกรรมสำหรับนักเรียน

จำนวนผู้ที่เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมดรวมคน โดยแบ่งเป็น

ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 1 จำนวน.....คน

ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 2 จำนวน.....คน

ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 3 จำนวน.....คน

ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 4 จำนวน.....คน

ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 5 จำนวน.....คน

ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 จำนวน.....คน

ชื่อผู้ประสานงานของโรงเรียน

โทรศัพท์ติดต่อ

(.....)

ผู้อำนวยการ/ อาจารย์ใหญ่

**** กรุณา Fax ใบตอบรับกลับมาที่เบอร์ 02-3757728-30 ต่อ 115 หรือ**

E-mail: noeysupawinee@gmail.com

หรือถ่ายรูปเอกสารส่งเข้า ID Line : noeysupawinee

ผู้ประสานงานฝ่ายกิจกรรม คุณสุภาวิณี โทธิ โทร: 098-916-4024

รูปกิจกรรม









