



กรมประชาสัมพันธ์  
รับที่ ๑๐.๖๐๑  
วันที่ ๒๖.๘.๕๙  
เวลา ๑๖.๒๗

ที่ กท ๐๒๒๑/๑๑๒๙

กรมการสรรพกำลังกลาโหม  
สำนักงานปลัดกระทรวงกลาโหม  
๑๒๗ หมู่ที่ ๓ ตำบลบ้านใหม่  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐

๖๔ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมเดิน - วิ่ง เพื่อสุขภาพภายใต้แนวคิด "Bogie99 5K Running Challenge By DMD"  
เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการจัดกิจกรรมเดิน - วิ่ง เพื่อสุขภาพ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แผนที่บริเวณจัดกิจกรรมและที่จอดรถ จำนวน ๑ ฉบับ  
๓. แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการสรรพกำลังกลาโหม จะจัดกิจกรรมเดิน - วิ่ง เพื่อสุขภาพภายใต้แนวคิด "Bogie99 5K Running Challenge By DMD" ในวันเสาร์ที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๕๐๐ - ๐๘๐๐ นาฬิกา ณ สวนสมเด็จพระศรีนครินทร์ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๙ มีสุขภาพที่ดี เพื่อเฉลิมฉลองวันสถาปนากรมการสรรพกำลังกลาโหม ครบรอบ ๒๖ ปี ในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๕๙ และนำทุนทรัพย์มอบให้สถานสงเคราะห์เด็กพิการทางสมองและปัญญา บ้านราชวดี อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ผู้เข้าร่วมกิจกรรมประกอบด้วย ข้าราชการกรมการสรรพกำลังกลาโหม, ผู้แทนจากส่วนราชการพลเรือนที่เป็นเครือข่ายด้านการระดมสรรพกำลัง, ผู้แทนจากโรงเรียน นวมินทราชินูทิศ หอวัง นนทบุรี และผู้แทนจากสถานีตำรวจภูธรปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี และประชาชนทั่วไป

กรมการสรรพกำลังกลาโหม จึงใคร่ขอเรียนเชิญผู้แทนจากกรมประชาสัมพันธ์ และผู้ที่สนใจ จำนวน ๑๐ คน เข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดได้ที่ <http://dmd.go.th/bogie/PageBogie99.aspx> และประสานรายละเอียดได้ที่ พันเอก ปัญจะ แสงจันทร์ ผอ.กองผู้อำนวยความสะดวกการสื่อสาร กรมการสรรพกำลังกลาโหม หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๐๑ ๖๗๘๖ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๕ ๒๒๖ ๐๒๑๖

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

พลโท

( สัมพันธ์ ธีัญญพิช )

เจ้ากรมการสรรพกำลังกลาโหม

กองการสื่อสาร  
โทร ๐ ๒๕๐๑ ๖๗๘๖

๕

เรียน อปส.

กรมการสรรพกำลังกลาโหม ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรม  
เดิน - วิ่ง เพื่อสุขภาพภายใต้แนวคิด "Bogie๕๕ ๕K Running  
Challenge By DMD" ในวันที่ ๓ ก.ย. ๕๕ เวลา ๐๕.๐๐ -  
๐๘.๐๐ น. ณ สวนสมเด็จพระศรีนครินทร์ จ.นนทบุรี  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเห็นสมควรแจ้งเวียนให้  
หน่วยงานทราบทั่วกัน



(นายเสมอ นิ่มเงิน)

สนก.

๒๖ ส.ค. ๕๕

๓

- ทราบ
- ดำเนินการต่อไป



(นายอภิรักษ์ จันทรงชัย)

อปส.

๒๙ ส.ค. ๒๕๕๕

๕

ที่ นร ๐๒๐๑.๐๑/ว ๖ ๖ ๖ ๖

เรียน ผอ.สำนัก, ผอ.กอง และหัวหน้าหน่วยงาน  
เพื่อโปรดทราบ



(นายเสมอ นิ่มเงิน)

เลขาธิการกรม

๒๙ ส.ค. ๒๕๕๕

อปส. (นายอภิรักษ์ จันทรงชัย)..... 5807

: ๒๖ ส.ค. ๒๕๕๕

๕๗

## กำหนดการ

จัดกิจกรรม“Bogie99 5K Running Challenge by DMD”  
วันเสาร์ที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๕๐๐ - ๐๘๐๐ นาฬิกา  
ณ สวนสมเด็จพระศรีนครินทร์ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี

---

|             |                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------|
| ๐๕๐๐ - ๐๖๐๐ | เริ่มลงทะเบียน/จก.กกส.กท. และคณะเยี่ยมชมนิทรรศการ         |
| ๐๖๑๕        | พิธีเปิดกิจกรรม“Bogie99 5K Running Challenge by DMD”      |
| ๐๖๓๐        | เริ่มกิจกรรม“Bogie99 5K Running Challenge by DMD”         |
| ๐๗๔๕        | ถ่ายภาพพร้อมกันและทำหน่วยงานต่อไปในการร่วมกิจกรรม Bogie99 |
| ๐๘๐๐        | เสร็จสิ้นกิจกรรม                                          |

---





ทางเข้า อ.ศรีธรรมา (ช.ศรีธรรมา 4)

ทางเข้า อ.ติวานนท์  
(ช.ติวานนท์ - ปากเกร็ด 46)

ลานพื้นที่จัดงาน

บริเวณมีทางตัดวิ่งได้ทางด่วน

Munla Bullang  
ลานจอดรถ ได้ 65 คัน

ลานจอดรถในวัดเรียงวาทฯ  
ลานจอดรถได้ 100 คัน

บริเวณมีทางตัดวิ่งได้ทางด่วน  
ลานจอดรถ ได้ทางด่วนฯ  
ลานจอดรถได้ 100 คัน

วัดเรียงวาทมงคล

วัดเรียงวาทมงคล  
ลานจอดรถ

Chaengwattana

Friday Kitchen

Somdej Pra Srinakarn Park





แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม  
Bogie99 5K Running Challenge By DMD

วันเสาร์ที่ ๓ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๙

ณ สวนสมเด็จพระศรีนครินทร์ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี เวลา ๐๕๐๐ - ๐๘๐๐ น.

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม

๑. ชื่อ - สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน.....  
ต้องการเสื้อขนาด.....
๒. ชื่อ - สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน.....  
ต้องการเสื้อขนาด.....
๓. ชื่อ - สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน.....  
ต้องการเสื้อขนาด.....
๔. ชื่อ - สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน.....  
ต้องการเสื้อขนาด.....
๕. ชื่อ - สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน.....  
ต้องการเสื้อขนาด.....
๖. ชื่อ - สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน.....  
ต้องการเสื้อขนาด.....
๗. ชื่อ - สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน.....  
ต้องการเสื้อขนาด.....
๘. ชื่อ - สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน.....  
ต้องการเสื้อขนาด.....
๙. ชื่อ - สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน.....  
ต้องการเสื้อขนาด.....
๑๐. ชื่อ - สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน.....  
ต้องการเสื้อขนาด.....

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมฯ ทาง โทรสาร ๐-๒๕๐๑-๖๗๘๖  
ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๙
๒. ขนาดรอบอกเสื้อ (นิ้ว) ดังนี้ SS = 36, S = 38, M = 40, L = 42, XL = 44, XXL = 46, < =
๓. ติดต่อสอบถามหรือประสานงานได้ที่ พันเอก ปัญจะ แสงจันทร์ฟอง รองผู้อำนวยการกองการสวัสดิ  
โทร.๐-๒๕๐๑-๖๗๘๖ โทร.มือถือ ๐๘-๕๒๒๖-๐๒๑๖ หรือ พันโท กิจบัติ รุ่งเรือง โทร.๐-๒๕๐๑-๖๗๘๖  
โทร.มือถือ ๐๘-๑๕๗๓-๓๘๓๘

(ลงชื่อ).....ผู้ส่ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร. ....