

ใบเสร็จรับเงินชั่วคราว  
ใบปลิวการกุศลกรมสารบรรณทหารเรือ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้รับเงินจาก.....เลขที่.....

แขวง.....เขต.....

จังหวัด.....โทร.....

เพื่อชำระค่าสมัครแข่งขันโบว์ลิ่งการกุศลกรมสารบรรณทหารเรือ

ชื่อทีม.....

ชำระค่าสมัครเป็น

☐ เงินสด

☐ เช็คสั่งจ่าย “กรมสารบรรณทหารเรือ”

☐ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารทหารไทย

จำนวนเงิน.....บาท

(.....)

คณะกรรมการและคณะกรรมการจัดการแข่งขันฯ  
ขอขอบคุณ ในความกรุณาของท่านเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)



ประธานกรรมการอำนวยการ

น.อ.ก่อเกียรติ ปั่นดี

ประธานอนุกรรมการการเงิน

น.อ.หญิง หยาตนา บุษอนันต์

ประธานอนุกรรมการจัดหารายได้ และจัดทีมเข้าร่วมการแข่งขัน

น.อ.ก้องเกียรติ สัจจุฒิ

ประธานอนุกรรมการพิธีการ

น.อ.หญิง กัลยา เอี่ยมเล็ก

ประธานอนุกรรมการจัดทำหนังสือและจัดหาของที่ระลึก

น.อ.หญิง อภิรดี จันทวงศ์

ประธานอนุกรรมการประชาสัมพันธ์และต้อนรับ

น.อ.หญิง กนกพรรณ รัตนกรี

ประธานอนุกรรมการบริการ

น.อ.หญิง สุกพัฒนา ฉายะจินดา

ประธานอนุกรรมการจัดการแข่งขัน

น.อ.หญิง อุดมภ์ จุโฑทก

ประธานอนุกรรมการสถานที่และรักษาความปลอดภัย

น.อ.วิบูลย์ จันทร์หงษ์

เลขานุการคณะกรรมการอำนวยการ

น.อ.สมบูรณ์ ถ้วยจินดา



กรมสารบรรณทหารเรือ

ขอเชิญร่วมแข่งขันโบว์ลิ่งการกุศล

ชิงถ้วยรางวัลเกียรติยศ

พลเรือตรี ปัญญา เด็กบ้อ

เจ้ากรมสารบรรณทหารเรือ

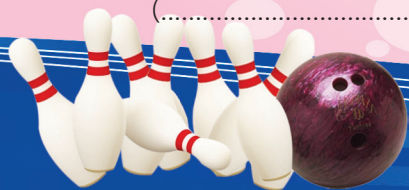


วันเสาร์ที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

เวลา ๑๐.๐๐ น.

ณ Major Bowl Hit

ปิ่นเกล้า (ชั้น ๓) กรุงเทพมหานคร



## รายละเอียดการแข่งขัน

### ๑. วัตถุประสงค์

- เพื่อสนับสนุนกิจกรรมสาธารณกุศล
- เพื่อสนับสนุนทุนการศึกษาบุตรข้าราชการ
- เพื่อสนับสนุนการสวัสดิการข้าราชการกรมสารบรรณทหารเรือ

### ๒. กำหนดการแข่งขัน

วันเสาร์ที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

เวลา ๐๙.๐๐ น. เริ่มลงทะเบียน

เวลา ๑๐.๐๐ น. พิธีเปิดการแข่งขันและเริ่มการแข่งขัน

เวลา ๑๓.๐๐ น. พิธีมอบรางวัล และปิดการแข่งขัน

### ๓. สถานที่แข่งขัน

Major Bowl Hit ปิ่นเกล้า (ชั้น ๓) กรุงเทพมหานคร

### ๔. กติกาการแข่งขัน

๔.๑ แข่งขันเป็นทีม ทีมละ ๓ คน ไม่จำกัดเพศและ  
ความสามารถ

๔.๒ แข่งขันคนละ ๓ เกม รวมทีมละ ๙ เกม

๔.๓ แข่งขันระบบคูสไตรค์ ~ คีสแปร

๔.๔ โยนพินล้มคู่เป็นสไตรค์ ~ พินล้มคู่เป็นสแปร กรณี  
ลูกตกแรงคะแนนเป็นศูนย์

๔.๕ ไม่มีฟาล์วในการแข่งขัน

๔.๖ ในกรณีคะแนนรวมเท่ากัน จะพิจารณาจากคะแนนรวม  
เกมสุดท้ายเป็นเกณฑ์ตัดสิน

๔.๗ ผู้เข้าแข่งขันมีสิทธิได้รับรางวัลสูงสุดเพียงรางวัลเดียว  
เท่านั้น

๔.๘ การตัดสินของคณะกรรมการจัดการแข่งขันถือเป็นข้อยุติ

### ๕.รางวัลเกียรติยศ

๕.๑ ประเภทกิตติมศักดิ์

๕.๒ ประเภททีม ๓ รางวัล ได้แก่

- รางวัลชนะเลิศ
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒

๕.๓ ประเภทบุคคล ๕ รางวัล ได้แก่

- รางวัลคะแนนรวมสามเกมสูงสุด ชาย
- รางวัลคะแนนรวมสามเกมสูงสุด หญิง
- รางวัลคะแนนรวมเกมเดียวสูงสุด ชาย
- รางวัลคะแนนรวมเกมเดียวสูงสุด หญิง
- รางวัลพิเศษ (บู๊บี้)

### ๖. ค่าสมัครแข่งขันแบ่งเป็น ๓ ประเภท ได้แก่

- ประเภทกิตติมศักดิ์ ๑๐,๐๐๐.- บาท
- ประเภททีม ๓ คน ทีมละ ๔,๐๐๐.- บาท
- ประเภทบุคคล คนละ ๑,๕๐๐.- บาท

การสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน  
กรุณาติดต่อที่ กรมสารบรรณทหารเรือ  
พระราชวังเดิม บางกอกใหญ่ กรุงเทพฯ ๑๐๖๐๐

### สอบถามรายละเอียดสมัครแข่งขันที่

น.อ.สมบุรณ์ ถ้วยจินดา

เลขานุการคณะกรรมการอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๔๓๗๕ ๔๗๙๖, ๐๘ ๑๘๓๕ ๖๑๙๖

น.อ.ก้องเกียรติ สัจจุมิ

ประธานอนุกรรมการจัดการรายได้และจัดทีมเข้าร่วมการแข่งขัน

โทร. ๐ ๒๔๓๗๕ ๕๒๔๕, ๐๘ ๑๓๘๑ ๕๘๔๒

น.อ.หญิง หยาตนา บุญอนันต์

ประธานอนุกรรมการการเงิน

โทร. ๐ ๒๔๓๗๕ ๕๓๖๕, ๐๘ ๑๘๑๔ ๖๓๖๑



## ใบสมัครแข่งขันโบว์ลิงการกุศล

ข้าพเจ้า/หน่วยงาน.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....

E-mail.....

☐ ยินดีสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน

☐ ประเภทกิตติมศักดิ์ จำนวน.....คน  
(๑๐,๐๐๐.- บาท)

☐ ประเภททีม ๓ คน จำนวน.....ทีม  
(ทีมละ ๔,๐๐๐.- บาท)

☐ ประเภทบุคคล จำนวน.....คน  
(คนละ ๑,๕๐๐.- บาท)

☐ ยินดีบริจาคเงินร่วมการกุศล โดยไม่สมัครร่วมแข่งขัน  
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอส่งใบสมัครพร้อมค่าสมัคร/บริจาคเงิน

ร่วมการกุศล

☐ เงินสด

☐ เช็คสั่งจ่าย “กรมสารบรรณทหารเรือ”

☐ โอนเงินเข้าบัญชีและได้ส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงิน  
ทางโทรสาร ๐ ๒๔๓๕ ๔๕๗๕

☐ บัญชีธนาคารทหารไทย จำกัด สาขากองบัญชาการ  
กองทัพเรือ ชื่อบัญชี “กรมสารบรรณทหารเรือ”  
เลขที่บัญชี **115-2-04034-9**

☐ ชำระเงินในวันแข่งขัน จำนวน.....บาท  
(.....)

ลงนาม.....ผู้สมัคร  
(.....)

หมายเหตุ กรุณาส่งใบสมัครภายใน ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗  
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๔๓๕ ๔๕๗๕ และนำ  
หลักฐานการโอนเงินไปแสดงในวันแข่งขันด้วย