

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ “เรารักเด็กไทย”

ชื่อคริสตจักร/องค์การ/หน่วยงาน

สังกัด สภาคริสตจักรฯ สหกิจคริสเตียนฯ สหคริสตจักรแบปติสต์ฯ

ที่อยู่

โทร. FAX. E-mail

ชื่อศิษยาภิบาล/ประธานธรรมกิจ/ผู้อำนวยการ

ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ

ที่อยู่

โทร. FAX. E-mail

วิธีการประกาศ

วิธีการแจกของขวัญ

วันที่จัดทำโครงการ (1) สถานที่

(2) สถานที่

(3) สถานที่

ของขวัญที่ต้องการ :

เพศ	จำนวน
เด็กชาย ก่อ่ง
เด็กหญิง ก่อ่ง
	รวม..... ก่อ่ง

เงินถวายเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายส่วนกลาง จำนวน บาท (.....)

ลงชื่อ

ลงชื่อ

()

()

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศิษยาภิบาล / ผู้อำนวยการ

วันที่

วันที่

หมายเหตุ ของขวัญที่ได้รับควรแจกให้กับเด็กใหม่ที่ไม่เคยได้รับ และห้ามขายโดยเด็ดขาดและหลังจากทำโครงการเสร็จขอให้ส่ง
รายงานพร้อมกับภาพถ่ายกลับมายังสำนักงานภายใน 30 วัน นับจากวันแจก

สำนักงาน โครงการ “เรารักเด็กไทย” ตู้ ปณ. 58 ปณ.พระราชเทวี กทม. 10401 โทร. 086-3014284, 085-5694265 แฟกซ์ 02-354-7368

ใบรายงานผลการดำเนินงาน “ เรารักเด็กไทย ”

คริสตจักร/องค์การ/หน่วยงาน

สังกัด สภาคริสตจักรฯ สหกิจคริสเตียนฯ สหคริสตจักรแบปติสต์ฯ

วันที่จัดงานประกาศ ชื่องาน

เวลา สถานที่

จำนวนผู้เข้าร่วมงานประกาศ เด็กชาย คน อายุประมาณ

เด็กหญิง คน อายุประมาณ

ผู้ใหญ่ คน อายุประมาณ

รวมทั้งหมด คน

รูปแบบการประกาศ

.....
.....

การติดตามผล

.....
.....

การแจกของขวัญ

1. จำนวนของขวัญที่ขอ

กล่อง

2. จำนวนของขวัญที่ได้รับ

กล่อง

3. แจกเด็กไม่เป็นคริสเตียน

กล่อง

4. แจกเด็กคริสเตียนที่ยากไร้

กล่อง

5. อื่นๆ (ระบุ)

กล่อง

ลงชื่อผู้รายงาน

()

วันที่

หมายเหตุ กรุณาส่งรายงานพร้อมรูปถ่ายกิจกรรมอย่างน้อย 3 รูป ไปยังกรรมการภายใน 30 วัน หลังการแจกของขวัญ

ผู้ ปณ. 58 ปณฝ.ราชเทวี กทม. 10401 โทร. 086-3014284, 085-5694265, 081-6860361 แฟกซ์ 02-354-7368