**(แบบฟอร์มที่ 1)**

**แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมกิจกรรมตักบาตร สวดมนต์ เจริญสมาธิ และสนทนาธรรม กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**  ⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩⬩

(หน่วยงานเจ้าภาพ : )

วัน เดือน พ.ศ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ - นามสกุล** | **หน่วยงาน** | **ตำแหน่ง** | **ช่วงอายุ** |
| **13 - 24 ปี** | **25 – 40 ปี** | **41 - 60 ปี** | **60 ปีขึ้นไป** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |