



แบบรายงาน” โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๑ เฉลิมพระเกียรติ ฯ “

วันอาทิตย์ที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

รพสต.....ตำบล.....อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ประเภทกิจกรรม			ขนาด เสื้อ	การรับเสื้อ		หมายเหตุ
		เดิน	วิ่ง	ปั่น		รับด้วย ตนเอง	ส่ง ปณ. (เพิ่ม 60บาท)	
		5 กม. (360 บาท)	10 กม. (420 บาท)	21 กม. (420บาท)				