



ที่ สข ๐๐๓๑/๓๓๑

สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดสงขลา
๑๐/๑ ถนนสุขุม สข ๙๐๐๐๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมโครงการโรงเรียนรักษาศิลปะและวัฒนธรรม “กิจกรรมสืบสานมรดกภูมิปัญญา
ที่เกี่ยวข้องการแสดงโนรา” ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน หัวหน้าส่วนราชการจังหวัดสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการจัดกิจกรรมฯ
๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดสงขลา ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมโครงการโรงเรียนรักษาศิลปะ
และวัฒนธรรม “กิจกรรมสืบสานมรดกภูมิปัญญาที่เกี่ยวข้องการแสดงโนรา” ประจำปี ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่
๑๔ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดสงขลา เพื่อขับเคลื่อนงาน
ทางด้านวัฒนธรรม ส่งเสริมอัตลักษณ์ไทยและความเป็นไทย รวมถึงรณรงค์ส่งเสริมความเป็นไทย โดยวิถีถิ่น วิถีไทย
เกี่ยวกับอาหารพื้นบ้าน การแต่งกายพื้นบ้าน โดยจัดให้มีการสืบสาน สืบทอดวัฒนธรรมต่างๆ สู่เด็ก เยาวชน และ
ประชาชน นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การขับเคลื่อนงานด้านวัฒนธรรม เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลแก่เด็ก
เยาวชน และประชาชนในจังหวัดสงขลา สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดสงขลา ขอเชิญท่าน บุคลากรในสังกัด
เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว รายละเอียดตามตารางกำหนดการจัดกิจกรรม และขอให้แจ้งตอบรับการเข้าร่วมภายในวันที่
๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมกิจกรรมฯ ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นางสมศรี รักนุ้ย)
วัฒนธรรมจังหวัดสงขลา

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๗๔๓๒ ๗๑๔๗

โทรสาร ๐ ๗๔๓๒ ๖๘๒๓

ตารางการจัดกิจกรรมโครงการโรงเรียนรักษาศิลปะและวัฒนธรรม
“กิจกรรมสืบสานมรดกภูมิปัญญาที่เกี่ยวข้องการแสดงโนรา” ประจำปี ๒๕๖๒
สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดสงขลา

ที่	วัน เดือน ปี	เวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
๑.	๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒	๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.	การร้อยลูกปัดโนรา	
๒.	๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒	๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.	การร้อยลูกปัดโนรา	
๓.	๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๒	๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.	การปักหน้าผ้าและสนับเพลาโนรา	
๔.	๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒	๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.	การร้อยลูกปัดและร้อยเล็บโนรา	
๕.	๒๑-๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒	๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.	การทำหน้าพรานและการประดับตกแต่ง	
๖.	๒๒-๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒	๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.	การทำเทริดโนรา	
๗.	๒๒-๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒	๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.	การเขียนฉากม่านและป้ายโนรา	

.....

แบบตอบรับ
 การเข้าร่วมกิจกรรมโครงการโรงเรียนรักษาศิลปะและวัฒนธรรม
 “กิจกรรมสืบสานมรดกภูมิปัญญาที่เกี่ยวข้องการแสดงโนรา” ประจำปี ๒๕๖๒

หน่วยงาน/สถานศึกษา.....
 เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมลล์.....

กิจกรรม	วัน/เวลา	ชื่อผู้เข้าร่วม		หมายเหตุ
๑.	๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒	การร้อยลูกปัดโนรา	๑..... ๒..... ๓..... ๔.....	
๒.	๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒	การร้อยลูกปัดโนรา	๑..... ๒..... ๓..... ๔.....	
๓.	๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๒	การปักหน้าผ้าและสนับเพลาโนรา	๑..... ๒..... ๓..... ๔.....	
๔.	๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒	การร้อยลูกปัดและร้อยเล็บโนรา	๑..... ๒..... ๓..... ๔.....	
๕.	๒๑-๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒	การทำหน้าพรานและการประดับตกแต่ง	๑..... ๒..... ๓..... ๔.....	
๖.	๒๒-๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒	การทำเทริดโนรา	๑..... ๒..... ๓..... ๔.....	
๗.	๒๒-๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒	การเขียนฉากม่านและป้ายโนรา	๑..... ๒..... ๓..... ๔.....	

ลงชื่อ.....ผู้ตอบรับ
 (.....)

หมายเหตุ กรุณาแจ้งตอบรับภายในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ ทางโทรสาร ๐๗๔-๓๒๖๘๒๓ หรือ ทางโทรศัพท์ ๐๗๔-๓๒๗๑๔๗ (รับจำนวนจำกัด โดยพิจารณาจากลำดับที่ส่งแบบตอบรับ)