



## รายละเอียดการเข้าเยี่ยมชมแบบหมู่คณะ

ค่ายศิลปะเพื่อมวลมนุษยย์ ทศวรรษที่ ๓

๗-๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ณ อาราญานำ ภูพิมาน รีสอร์ท แอนด์ สปา จ.นครราชสีมา

วันที่ / สถานที่	เวลา	กิจกรรม
วันศุกร์ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐	๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น. ๑๔.๐๐-๑๗.๐๐ น.	พิธีบายศรีสู่ขวัญ พิธีมอบประกาศเกียรติคุณและพิธีมอบทุนการศึกษา กิจกรรมศิลปะ ๒๐ ฐาน
วันเสาร์ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐	๐๙.๐๐-๑๗.๐๐ น.	กิจกรรมศิลปะ ๒๐ ฐาน, ขบวนพาเหรด
วันอาทิตย์ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมศิลปะ ๒๐ ฐาน

- กิจกรรมระหว่างการเดินทาง จัดเป็น ๒ รอบ

รอบที่ ๑ เวลา ๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.      รอบที่ ๒ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

- ลงทะเบียน แนะนำโครงการและชมวีดิทัศน์กิจกรรมโครงการ
- ชมฐานกิจกรรมการสร้างสรรค์ผลงานทัศนศิลป์ขั้นพื้นฐาน การพัฒนาทักษะเฉพาะสาขา
- ชมนิทรรศการผลงานของเยาวชนและร้าน ๖-TEN
- ชมกิจกรรมภายในค่ายตามอัธยาศัย
- คณะผู้เยี่ยมชมเดินทางกลับ

*หมายเหตุ กำหนดการนี้สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม*

- ค่าใช้จ่าย

มูลนิธิศิลปะเพื่อมวลมนุษยย์ (Art for All) จะเก็บค่าใช้จ่ายเฉพาะในกรณีผู้ที่มีความประสงค์จะรับประทานอาหารกลางวันและอาหารว่างภายในค่ายเท่านั้น (มูลนิธิ จะจัดเตรียมอาหารรวมค่าสุจิตร์)

หมายเหตุ สำหรับหมู่คณะที่ต้องการให้จัดเตรียมอาหารโปรดชำระเงินล่วงหน้า โดยการโอนเงินเข้าบัญชี ออมทรัพย์  
ชื่อบัญชี มูลนิธิศิลปะเพื่อมวลมนุษยย์ ธนาคารกรุงเทพ สาขาสยามสแควร์

เลขที่บัญชี ๑๕๒-๔-๓๔๙๙๕-๖ และส่งสำเนาใบโอนมายังผู้ประสานงาน โทรสาร ๐๒ ๒๒๖ ๓๙๗๒

หรือ เขียนเช็คสั่งจ่าย มูลนิธิศิลปะเพื่อมวลมนุษยย์ e-mail : [artforall.artforall@gmail.com](mailto:artforall.artforall@gmail.com)



## แบบตอบรับการเข้าเยี่ยมชมแบบหมู่คณะ

ค่ายศิลปะเพื่อมวลมนุษยชาติ ทศวรรษที่ ๓

ระหว่างวันที่ ๘-๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ณ อารายาน่า ภูพิมาน รีสอร์ท แอนด์ สปา จ.นครราชสีมา

ชื่อ.....นามสกุล.....  
ที่ทำงาน/ที่อยู่.....เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail Address : .....

จำนวนผู้เข้าชมค่าย.....คน แบ่งเป็น

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> อาจารย์.....คน      | <input type="checkbox"/> นิสิต/นักศึกษา.....คน                |
| <input type="checkbox"/> นักเรียน.....คน     | <input type="checkbox"/> ข้าราชการ/ พนักงานรัฐวิสาหกิจ.....คน |
| <input type="checkbox"/> บริษัทเอกชน .....คน | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....คน              |

วันและเวลาที่ประสงค์จะเข้าชมค่าย

- |  |                               |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> วันศุกร์ที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐    | ๑๔.๐๐-๑๗.๐๐ น.                |
| <input type="checkbox"/> วันเสาร์ ที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐   | ตั้งแต่ เวลา.....น. ถึง ..... |
| <input type="checkbox"/> วันอาทิตย์ ที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ | ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.                |

ความประสงค์สำหรับการจัดอาหารกลางวันและอาหารว่าง

- |  |              |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ                                    |              |
| <input type="checkbox"/> ต้องการ                                       |              |
| <input type="radio"/> อาหารบุฟเฟต์ + อาหารว่าง ๒ มื้อ + และเครื่องดื่ม | ราคา ๒๐๐ บาท |
| <input type="radio"/> อาหารกล่อง + อาหารว่าง ๒ มื้อ + และเครื่องดื่ม   | ราคา ๑๐๐ บาท |
| <input type="radio"/> อาหารกล่อง + น้ำ (สำหรับนักเรียน, นักศึกษา)      | ราคา ๕๐ บาท  |

ประเภทอาหาร

- |  |                               |                                   |
|--|-------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> มังสวิรัติ ..... | <input type="radio"/> เจ..... | <input type="radio"/> อิสลาม..... |
|--|-------------------------------|-----------------------------------|

โปรดส่งคืนแบบตอบรับที่ ฝ่ายกิจกรรม ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

สอบถามเพิ่มเติม คุณสมถวิล บุญน้อม (ไอเล่) โทรศัพท์ ๐๒ ๒๒๖ ๓๙๗๑ / ๐๘ ๗๖๗๒ ๗๒๕๘

โทรสาร ๐๒ ๒๒๖ ๓๙๗๒ e-mail : [artforall.artforall@gmail.com](mailto:artforall.artforall@gmail.com)