|  |
| --- |
| แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมกิจกรรมการฝึกอบรม  “การกระจายรายได้สู่ท้องถิ่นผ่านการใช้แอร์บีเอ็นบี (Airbnb) และการให้การที่พักด้วยมาตรฐานสากล”  วันอังคารที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.  ณ ห้องจัดเลี้ยง ๑ สมาคมนิสิตเก่าจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในพระบรมราชูปถัมภ์  จัดโดย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ร่วมกับ บริษัท เอเชีย กรุ๊ป แอดไวเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด |

๑. จังหวัด.............................................................................

ชื่อ – สกุล............................................................. ตำแหน่ง.........................................................................

หน่วยงาน....................................................................................................................................................................

โทรศัพท์/จดหมายอิเล็กทรอนิกส์...............................................................................................................................

๒. อปท. ตามรายชื่อแนบ (ถ้ามี)..........................................................

๒.๑ ชื่อ – สกุล.............................................................. ตำแหน่ง.........................................................................

หน่วยงาน....................................................................................................................................................................

โทรศัพท์/จดหมายอิเล็กทรอนิกส์...............................................................................................................................

๒.๒ ชื่อ – สกุล.............................................................. ตำแหน่ง.........................................................................

หน่วยงาน....................................................................................................................................................................

โทรศัพท์/จดหมายอิเล็กทรอนิกส์...............................................................................................................................

๒.๓ ชื่อ – สกุล.............................................................. ตำแหน่ง.........................................................................

หน่วยงาน....................................................................................................................................................................

โทรศัพท์/จดหมายอิเล็กทรอนิกส์...............................................................................................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**หมายเหตุ** กรุณาส่งแบบตอบรับถึง ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและคุณภาพชีวิต

ภายในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

โทรศัพท์เคลื่อนที่หมายเลข ๐๘-๑๔๒๓-๕๔๘๓

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ Ha\_kuromi@hotmail.com

ผู้ประสานงาน นางสาวจันทร์เพ็ญ พึ่งเฮง ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

โทรศัพท์หมายเลข ๐๘-๑๔๒๓-๕๔๘๓