|  |
| --- |
| แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมกิจกรรมการฝึกอบรม“การกระจายรายได้สู่ท้องถิ่นผ่านการใช้แอร์บีเอ็นบี (Airbnb) และการให้การที่พักด้วยมาตรฐานสากล”วันอังคารที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.ณ ห้องจัดเลี้ยง ๑ สมาคมนิสิตเก่าจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในพระบรมราชูปถัมภ์จัดโดย 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