



โรงเรียนเซนต์ดอมินิก

โทร. 02-652-7477-80

โทรสาร 02-652-7777

16 พฤษภาคม 2567

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนทุกท่าน

โรงเรียนเซนต์ดอมินิกโดยความร่วมมือของสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนเซนต์ดอมินิก และสมาคมศิษย์เก่าโรงเรียนเซนต์ดอมินิก กำหนดจัดกิจกรรมเดิน – วิ่งการกุศล **S.D. Charity Run 2024 ฝันเพื่อโลกสีเขียว** ในวันอาทิตย์ที่ 23 มิถุนายน พ.ศ. 2567 เวลา 05.00 - 08.30 น. บริเวณกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

1. เพื่อหารายได้เป็นสวัสดิการสำหรับครูและทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน
2. เพื่อส่งเสริมให้ครู ผู้ปกครอง นักเรียน ศิษย์เก่า และบุคคลทั่วไป เห็นความสำคัญในการรักษาสุขภาพด้วยการออกกำลังกายโดยการเดิน – วิ่ง รวมทั้งส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างประชาคมเซนต์ดอมินิกให้แน่นแฟ้นยิ่งขึ้น ตลอดจนประชาสัมพันธ์โรงเรียนสู่สาธารณชน

กิจกรรมในครั้งนี้ ทางโรงเรียนขอเชิญชวนท่านผู้ปกครอง นักเรียนปัจจุบัน และสมาชิกในครอบครัว เข้าร่วมกิจกรรม โดยมีรายละเอียดและโล่รางวัลแยกประเภทต่าง ๆ ได้แก่

**สมาชิกครอบครัวเซนต์ดอมินิก (นักเรียนปัจจุบัน พี่/น้องทั้งชายและหญิงของนักเรียนปัจจุบัน และผู้ปกครอง)**

- ระยะ 2.4 กม. แบ่งเป็น 5 กลุ่มระดับชั้น (ไม่แยกชายหญิง) คือ ประถมศึกษาปีที่ 1 – 2 ประถมศึกษาปีที่ 3 – 4 ประถมศึกษาปีที่ 5 – 6 มัธยมศึกษาปีที่ 1 – 3 มัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6 แต่ละกลุ่มระดับชั้นมีโล่รางวัลชนะเลิศกับรองชนะเลิศ และนักวิ่งทุกคนที่เข้าเส้นชัยได้รับเหรียญที่ระลึก
- ระยะ 2.4 กม. บุคคลทั่วไปแบ่งเป็น 4 กลุ่มอายุ (แยกชายหญิง) คือ อายุไม่เกิน 35 ปี อายุ 36 – 45 ปี อายุ 46 – 55 ปี อายุ 56 ปีขึ้นไป แต่ละกลุ่มอายุมีโล่รางวัลชนะเลิศกับรองชนะเลิศ และนักวิ่งทุกคนที่เข้าเส้นชัยได้รับเหรียญที่ระลึก
- ระยะ 5 กม. แบ่งเป็น 2 กลุ่มระดับชั้น (ไม่แยกชายหญิง) คือ มัธยมศึกษาปีที่ 1 – 3 มัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6 แต่ละกลุ่มระดับชั้นมีโล่รางวัลชนะเลิศกับรองชนะเลิศ และนักวิ่งทุกคนที่เข้าเส้นชัยได้รับเหรียญที่ระลึก
- ระยะ 5 กม. บุคคลทั่วไปแบ่งเป็น 4 กลุ่มอายุ (แยกชายหญิง) คือ อายุไม่เกิน 35 ปี อายุ 36 – 45 ปี อายุ 46 – 55 ปี อายุ 56 ปีขึ้นไป แต่ละกลุ่มอายุมีโล่รางวัลชนะเลิศกับรองชนะเลิศ และนักวิ่งทุกคนที่เข้าเส้นชัยได้รับเหรียญที่ระลึก

\* รางวัลนักวิ่งแต่งตัวแฟนซี (Over All) 10 รางวัล

การสมัครแบ่งเป็น 2 ประเภทคือ ประเภททั่วไป ราคา 600.- บาท ผู้สมัครได้รับเสื้อวิ่ง ได้รับเหรียญเมื่อเข้าเส้นชัย ประเภท VIP ราคา 1,500.- บาท ผู้สมัครได้รับเสื้อวิ่ง ได้เหรียญ และของขวัญพิเศษจากโรงเรียน

สำหรับท่านผู้ปกครองที่มีความประสงค์จะบริจาคเงินสนับสนุนนอกเหนือจากเข้าร่วมกิจกรรมแล้ว โรงเรียนสามารถออกไปรับเงินบริจาค E – Donation ในกรณีที่สนับสนุนตั้งแต่ 2,000.- บาทขึ้นไป

โรงเรียนและสมาคมทั้งสองหวังเป็นอย่างยิ่งว่ากิจกรรมเดิน – วิ่งการกุศล S.D. Charity Run 2024 ฝันเพื่อโลกสีเขียว จะได้รับการสนับสนุนจากสมาชิกครอบครัวเซนต์คอมินิก เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้นด้วยดี

ขอพระเจ้า พระแม่มาเรีย นักบุญยอห์น บอสโก และนักบุญคอมินิก ซาวิโอ โปรดอวยพระพรท่านและครอบครัว รวมทั้งตอบแทนน้ำใจของท่านเสมอไป ขอขอบคุณมา ณ ที่นี้.

ขอแสดงความนับถือ



(บาทหลวงประเสริฐ สมงาม)

อธิการโรงเรียนเซนต์คอมินิก

หมายเหตุ : กรุณาส่งใบสมัคร (ทุกใบ) พร้อมใบตอบรับให้คุณครูประจำชั้น

ภายในวันศุกร์ที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2567



## ใบสมัคร S.D. Charity Run 2024

วันอาทิตย์ที่ 23 มิถุนายน พ.ศ. 2567 ณ กระทรวงสาธารณสุข เวลา 05.00 - 08.30 น.

โปรดกรอกข้อความให้ถูกต้องสมบูรณ์ (ใบสมัคร 1 ใบต่อ 1 คน สามารถถ่ายเอกสารได้ตามจำนวนผู้สมัคร)

ชื่อ - นามสกุล.....เกิดวันที่/เดือน/ปี.....

อายุ.....ปี เพศ.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....กลุ่มระดับชั้น.....กลุ่มอายุ.....

สมาชิกครอบครัวเซนต์ดอมินิก สมัครประเภท  ทั่วไป : 600.- บาท  VIP : 1,500.- บาท

- ระยะ 2.4 กม. กลุ่มระดับชั้น.....กลุ่มอายุ.....

- ระยะ 5 กม. กลุ่มระดับชั้น.....กลุ่มอายุ.....

สถานะการสมัคร  สมัครออนไลน์ทาง [www.thai.fit](http://www.thai.fit) แล้ว หมายเลข Tracking.....

ขอให้ทางโรงเรียนช่วยกรอกสมัครออนไลน์ให้ ขนาดเสื้อ.....

การรับเสื้อวิ่ง - หมายเลข Tracking  ฝากกับ ค.ช./นาย.....ชั้น.....

ผู้ปกครองรับที่โรงเรียน วันเสาร์ที่ 22 มิถุนายน พ.ศ. 2567

ระหว่างเวลา 09.00 - 15.00 น.

### คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงและได้ฝึกซ้อม ทั้งมีสุขภาพสมบูรณ์พร้อมที่จะร่วมกิจกรรมในประเภทที่สมัครข้างต้นด้วยความเต็มใจ จะปฏิบัติตามกติกาการแข่งขันทุกประการ และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บทั้งก่อนและหลังการแข่งขัน อีกทั้งยินดีที่จะแสดงหลักฐานพิสูจน์ตัวเองต่อคณะผู้จัดการแข่งขัน และข้าพเจ้ายินยอมให้คณะผู้จัดการแข่งขันถ่ายภาพหรือภาพยนตร์เพื่อบันทึกการแข่งขัน และถือว่าภาพและภาพยนตร์ดังกล่าวเป็นลิขสิทธิ์ของคณะกรรมการจัดการแข่งขันครั้งนี้

ลงชื่อผู้สมัคร.....วันที่...../...../.....

(กรณีผู้สมัครอายุต่ำกว่า 16 ปี) ลงชื่อผู้ปกครอง.....วันที่...../...../.....

กรุณาส่งใบสมัคร (ทุกใบ) พร้อมใบตอบรับให้คุณครูประจำชั้นภายในวันศุกร์ที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2567

## ใบตอบรับ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ปกครองของ (ด.ช./นาย)..... ชั้น.....

(1) มีความประสงค์จะสมัครร่วมกิจกรรมเดิน - วิ่งการกุศล **S.D. Charity Run 2024**

เป็นประเภท **VIP : 1,500.- บาท** จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท

**ทั่วไป : 600.- บาท** จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท

**รวม** จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท

โดยได้แนบเงินค่าสมัคร.....บาท (.....ถ้วน)

กับใบสมัครจำนวน.....ใบ มาพร้อมใบตอบรับนี้แล้ว

(2) มีความประสงค์จะบริจาคเงินในการจัดกิจกรรมเดิน - วิ่งการกุศล **S.D. Charity Run 2024**

จำนวน.....บาท (.....ถ้วน) โดยแนบเงินมาพร้อมใบตอบรับนี้แล้ว

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (สำหรับการออกใบรับบริจาค E - Donation).....

**รวมเงินค่าสมัคร และ/หรือ เงินบริจาค**

**เป็นเงินทั้งสิ้น** ..... บาท (.....ถ้วน)

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... 2567

## รายละเอียดการสั่งซื้อ S.D. Charity Run#2 (ครั้งที่1)



SIZE	K5	K4	K3	K2	K1	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL	5XL	6XL	รวม
ครั้งที่ 1	3	15	16	19	15	31	34	54	40	31	3	2	2	2	267
สั่ง	10	20	30	30	40	60	70	86	80	60	5	3	3	3	500