

# ด่วนที่สุด

ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓ / ว ๒๔๓๓



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี  
ถนนมนต์เสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๗

เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระนเรศวรมหาราช

เรียน ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๑๔ ผู้บัญชาการกองบัญชาการช่วยรบที่ ๑ และผู้บัญชาการตำรวจภูธรภาค ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมพิธีฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๔๘ กำหนดให้วันที่ ๒๕ เมษายน ของทุกปี เป็นวันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระนเรศวรมหาราช โดยให้มีการวางพวงมาลาถวายราชสักการะ ทั้งนี้ ไม่ถือเป็นวันหยุดราชการ จังหวัดชลบุรีกำหนดจัดพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระนเรศวรมหาราช ในวันอาทิตย์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ในการนี้ จังหวัดชลบุรีขอเชิญท่านหรือผู้แทน เพียง ๑ ท่าน เข้าร่วมพิธีฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และเพื่อเป็นการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ขอให้ผู้ร่วมพิธีสวมหน้ากากอนามัยทางการแพทย์สีขาว ตลอดการเข้าร่วมพิธี และงดวางพวงมาลา โดยให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมพิธีให้สำนักงานจังหวัดชลบุรีทราบ ภายในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ e-mail : [chonburi.go.th@gmail.com](mailto:chonburi.go.th@gmail.com)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภักธรณ เทียนไชย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานจังหวัดชลบุรี  
กลุ่มงานอำนวยการ  
โทร/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔

แบบตอบรับ

เข้าร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคต

สมเด็จพระนเรศวรมหาราช

วันอาทิตย์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๔ ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

ชื่อหน่วยงาน .....

สังกัด ☐ ส่วนกลาง ☐ ส่วนภูมิภาค ☐ ส่วนท้องถิ่น ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ เอกชน ☐ อื่นๆ

กระทรวง ..... กรม .....

- ☐ ร่วมพิธีฯ ด้วยตนเอง  
☐ ส่งผู้แทนร่วมพิธีฯ  
☐ ไม่ประสงค์ร่วมพิธีฯ (เนื่องจาก.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

วันที่ ..... เดือน เมษายน ๒๕๖๔

เพื่อเป็นการดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)  
จึงขอเชิญผู้ร่วมพิธีฯ หน่วยงานละ ๑ ท่าน (ไม่มีผู้ติดตาม) และสวมหน้ากากอนามัยสีขาวตลอดการเข้าร่วมพิธีฯ

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานจังหวัดชลบุรี ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔  
ทางโทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ หรือ e-mail : chonburi.go.th@gmail.com

กำหนดการพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ  
เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระนเรศวรมหาราช  
วันอาทิตย์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๔  
ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

---

เวลา ๐๙.๐๐ น.

- ผู้เข้าร่วมพิธีพร้อมกัน ณ บริเวณพิธี

เวลา ๐๙.๓๐ น.

- ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ประธานในพิธี เดินทางมาถึงบริเวณพิธี  
หยุดยืนประจำแท่นด้านหน้าเวที (ดนตรีบรรเลงเพลงมหาฤกษ์) จบแล้ว  
- ประธานในพิธี เดินขึ้นบนเวทีประดิษฐานพระบรมฉายาลักษณ์  
สมเด็จพระนเรศวรมหาราช เพื่อประกอบพิธี

\* วางพวงมาลาถวายราชสักการะ

\* จุฑารูปเทียนเครื่องทองน้อย

- ประธานในพิธี เดินลงจากเวทีและยืนประจำแท่นด้านหน้าเวที

- ประธานในพิธี กล่าวคำถวายราชสดุดีฯ (จบแล้ว)

ดนตรีบรรเลงเพลงสรรเสริญพระบารมี

- ประธานในพิธี และผู้เข้าร่วมพิธี ถวายความเคารพพระบรมฉายาลักษณ์ฯ

- เสร็จพิธี

\*\*\*\*\*

การแต่งกาย

- ข้าราชการ	: เครื่องแบบปกติขาว (ไม่สวมหมวก)
- ทหาร ตำรวจ	: เครื่องแบบปกติขาว (กระเป๋ามือ)
- ประธานแม่บ้านมหาดไทย	: ชุดสูทดอกแก้ว

หมายเหตุ ขอให้ผู้ร่วมพิธีสวมหน้ากากอนามัยทางการแพทย์สีขาว ตลอดการเข้าร่วมพิธี และงดวางพวงมาลา