

ประกาศเทศบาลตำบลสิชล
เรื่อง รับสมัครประกวดกระทง และธิดานพมาศและนางนพมาศ(ประเภทแม่หม้าย)
โครงการจัดงานประเพณีลอยกระทง ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙

❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖ ❖

ด้วยเทศบาลตำบลสิชล กำหนดจัดโครงการจัดงานประเพณีลอยกระทง ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙ ในวันอังคาร ที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙ ณ ลานแอโรบิค สวนสุขภาพเทศบาลตำบลสิชล อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและอนุรักษ์ ศิลปวัฒนธรรมและประเพณีอันดีงามของไทย ให้คงอยู่สืบไป และพัฒนาสตรี เด็กเยาวชนผู้สูงอายุ ตามอำนาจหน้าที่ของเทศบาล โดยมีกิจกรรม การประกวดกระทง ประกวดธิดานพมาศ และประกวดนางนพมาศ (ประเภทแม่หม้าย) ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ และการจัดกิจกรรมการประกวดเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงประกาศรับสมัครการประกวดกระทง การประกวดธิดานพมาศ และการประกวดนางนพมาศ(ประเภทแม่หม้าย) พร้อมหลักเกณฑ์การประกวด ดังนี้

๑. การประกวดกระทง

๑.๑ กำหนดการจัดประกวดกระทง

คณะกรรมการจัดการประกวด กำหนดให้มีการจัดประกวดกระทง ในวันอังคารที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙ ณ ลานแอโรบิค สวนสุขภาพเทศบาลตำบลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑) ลงทะเบียนกระทงที่ส่งเข้าประกวด ตั้งแต่เวลา ๑๗.๐๐ น.- ๑๙.๐๐ น.
๒) กรรมการเริ่มตัดสินการประกวดตั้งแต่เวลา ๑๙.๓๐ น.
๓) การตัดสินกระทงทุกประเภทของคณะกรรมการจะดำเนินการตามวันและ เวลาที่กำหนด
๔) การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด ผู้ส่งเข้าประกวดไม่มีสิทธิ์ประท้วงคำตัดสิน ของคณะกรรมการตัดสินการประกวดไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น
๕) ในกรณีที่มีปัญหาในการใช้หลักเกณฑ์นี้ ให้คณะกรรมการการประกวดเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

๑.๒ คุณสมบัติ และหลักฐานการสมัคร ของผู้จัดทำกระทงส่งเข้าประกวด

๑) ส่งในนามบุคคล/ชุมชน/องค์กร/หน่วยงาน/อื่นๆ ที่อยู่ในเขตเทศบาลตำบลสิชล
๒) ผู้ส่งเข้าประกวดต้องมีภูมิลำเนาหรือมีชื่อในทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลตำบลสิชล อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช
๓) สามารถส่งกระทงเข้าประกวดได้มากกว่า ๑ กระทง
๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๕) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๖) กรณีส่งในนามชุมชน/กลุ่ม/องค์กร/หน่วยงาน ภายในเขตเทศบาลตำบลสิชล ใช้เอกสาร (ตัวแทน)
๗) ใบสมัครพร้อมกรอกรายละเอียดข้อความครบถ้วน

/๑.๓ กำหนด...

๑.๓ กำหนดการรับสมัคร

รับสมัครระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ (เว้นวันหยุดราชการ) ณ กองการศึกษา เทศบาลตำบลสิชล อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. (สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลข ๐๗-๕๕๓๕-๕๒๕๖ ต่อ ๑๐๖๕ (กองการศึกษา) หรือ โทร. ๐๖๕-๖๒๔๔๖๙๕ (นางสาวอนัญพร อาจหาญ หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการศึกษาฯ)

๑.๔ หลักเกณฑ์การตัดสินการประกวดกระทง

๑.๔.๑ กระทงประเภทสวยงาม คะแนนรวม ๑๐๐ คะแนน

๑) กระทงประดิษฐ์จากวัสดุธรรมชาติ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ไม่ต่ำกว่า ๕๐ เซนติเมตร และไม่เกิน ๘๐ เซนติเมตร ๒๕ คะแนน

๒) ความประณีต ๓๐ คะแนน

๓) สีสันกลมกลืน/รูปทรง ๑๕ คะแนน

๔) การทรงตัวขณะลอยน้ำ/ความสมดุล ๑๕ คะแนน

๕) สื่อถึงวัฒนธรรมประเพณีความสวยงามโดยรวม ๑๕ คะแนน

๑.๔.๒ กระทงประเภทความคิดสร้างสรรค์ คะแนนรวม ๑๐๐ คะแนน

๑) กระทงประดิษฐ์จากวัสดุธรรมชาติ หรือวัสดุเหลือใช้จากธรรมชาติที่ย่อยสลายได้ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางไม่ต่ำกว่า ๕๐ เซนติเมตร และไม่เกิน ๘๐ เซนติเมตร ๒๕ คะแนน

๒) ความคิดสร้างสรรค์/ประณีต สวยงาม ๓๐ คะแนน

๓) สีสันกลมกลืน/รูปทรง ๑๕ คะแนน

๔) การทรงตัวขณะลอยน้ำ/ความสมดุล ๑๕ คะแนน

๕) สื่อถึงวัฒนธรรม ประเพณี ๑๕ คะแนน

๑.๕ รางวัลการประกวดกระทง รวมจำนวน ๑๘,๐๐๐ บาท ได้แก่

(๑) ประเภทสวยงาม

๑) รางวัลชนะเลิศ ได้รับเงินรางวัล ๔,๐๐๐ บาท

๒) รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้รับเงินรางวัล ๓,๐๐๐ บาท

๓) รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้รับเงินรางวัล ๒,๐๐๐ บาท

(๒) ประเภทความคิดสร้างสรรค์

๑) รางวัลชนะเลิศ ได้รับเงินรางวัล ๔,๐๐๐ บาท

๒) รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้รับเงินรางวัล ๓,๐๐๐ บาท

๓) รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้รับเงินรางวัล ๒,๐๐๐ บาท

๒. การประกวด ธิดานพมาศ

๒.๑ กำหนดการจัดประกวด

คณะกรรมการจัดการประกวดฯ กำหนดให้มีการจัดประกวด ธิดานพมาศ ในวันอังคารที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙ ณ ลานแอโรบิค สวนสุขภาพเทศบาลตำบลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

/ ๑) ลงทะเบียน...

๑) ลงทะเบียนรายงานตัว ดังนี้

วันอังคาร ที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙ เวลา ๑๘.๐๐น.–๑๘.๓๐ น. ลงทะเบียนรายงานตัว

แต่งกายด้วยชุดไทยสำหรับการประกวด ณ เต็นท์อำนวยการ เทศบาลตำบลสิชล พร้อมกับนำแผ่น CD หรือ Flash Drive สำหรับการแสดงความสามารถพิเศษในเวลา ๓ นาทีมาด้วย (ถ้ามี)

๒) กรรมการเริ่มตัดสินการประกวดตั้งแต่เวลา ๑๙.๓๐ น.

๓) การตัดสินของคณะกรรมการจะดำเนินการตามวันและเวลาที่กำหนด

๔) การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด ผู้เข้าประกวดไม่มีสิทธิ์ประท้วงคำตัดสินของคณะกรรมการตัดสินการประกวดไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๕) ในกรณีที่มีปัญหาในการใช้หลักเกณฑ์นี้ให้คณะกรรมการตัดสินการประกวดเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

๒.๒ คุณสมบัติและหลักฐานการสมัคร

๑) ผู้สมัครเข้าประกวด เป็นเพศหญิง มี<u>**อายุระหว่าง ๑๐ - ๑๒ ปี**</u> กำหนดรับสมัครผู้เข้าประกวด ไม่เกิน ๑๐ คน

๒) ส่งในนามบุคคล/ชุมชน/องค์กร/หน่วยงาน/อื่นๆ ที่อยู่ในเขตเทศบาลตำบลสิชล

๓) ผู้เข้าประกวดต้องมีภูมิลำเนาหรือมีชื่อในทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลตำบลสิชล อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน นับถึงวันปิดรับสมัคร

๔) สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๕) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๖) ภาพถ่ายผู้เข้าประกวด (เห็นใบหน้าชัดเจน) จำนวน ๑ รูป

๗) ใบสมัครพร้อมกรอกรายละเอียดข้อความรายละเอียดครบถ้วน

๒.๓ กำหนดการรับสมัคร

รับสมัครวันที่ ๙ – ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ (เว้นวันหยุดราชการ) ณ กองการศึกษา เทศบาลตำบลสิชล อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. (สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทรศัพท์ ๐๗๕-๕๓๕๕๒๕-๖ ต่อ ๑๐๖๕ (กองการศึกษา) หรือโทร ๐๖-๕๖๒๔-๔๖๙๕ (นางสาวอนัญพร อาจหาญ หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการศึกษาฯ)

๒.๔ หลักเกณฑ์ตัดสินการประกวดธิดานพมาศ คะแนนรวม ๑๐๐ คะแนน

๑) ความสวยงาม (การแต่งกาย รูปร่าง หน้าตา ผิวพรรณ)	๓๐ คะแนน
๒) บุคลิกภาพ (การเดิน การยืน การไหว้)	๒๐ คะแนน
๓) ความสามารถพิเศษ (เหมาะสมกับเวลา ๓ นาที)	๒๐ คะแนน
๔) การสัมภาษณ์ (ลักษณะการพูด ชัดถ้อยชัดคำ)	๑๕ คะแนน
๕) ปฏิภาณไหวพริบ (การตอบคำถามได้ตรงประเด็น)	๑๕ คะแนน

๒.๕ รางวัลการประกวด ธิดานพมาศ มี ๔ รางวัล ได้แก่

๑) รางวัลชนะเลิศ ได้รับสายสะพาย ขันน้ำพานรอง พร้อมเงินรางวัล ๗,๐๐๐ บาท

๒) รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้รับสายสะพาย ขันน้ำพานรอง พร้อมเงินรางวัล ๖,๐๐๐ บาท

/ ๓) รางวัลรอง...

๓) รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้รับสายสะพาย ขันน้ำพานรอง พร้อมเงินรางวัล ๔,๐๐๐ บาท

๔) รางวัลขวัญใจประชาชน ได้รับสายสะพาย ขันน้ำพานรอง พร้อมเงินรางวัล ๑,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ ๑.รางวัลขวัญใจประชาชน ใช้เกณฑ์การตัดสินจากการจำหน่ายพวงมาลัยที่ผู้ประกวดได้รับมากที่สุด

๒.ผู้เข้าประกวดทุกคนได้รับเงินรางวัลจากการจำหน่ายมาลัย จำนวนร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าประกวดแต่ละคน และร้อยละ ๒๐ จากการจำหน่ายมาลัยของผู้เข้าประกวดแต่ละคนมารวมกันทั้งหมด นำมาจัดสรรให้กับผู้เข้าประกวดเท่าๆกัน

๓. การประกวดนางนพมาศ (ประเภทแม่หม้าย)

๒.๑ กำหนดการจัดประกวด

คณะกรรมการจัดการประกวดฯ กำหนดให้มีการจัดประกวดนางนพมาศ (ประเภทแม่หม้าย) ในวันอังคาร ที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙ ณ ลานแอโรบิค สวนสุขภาพเทศบาลตำบลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑) ลงทะเบียนรายงานตัว ดังนี้

วันอังคารที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙ เวลา ๑๘.๐๐น.-๑๘.๓๐ น. ลงทะเบียนรายงานตัว แต่งกายด้วยชุดที่เน้นถึงความเป็นไทย สำหรับการประกวด ณ เต็นท์อำนวยการเทศบาลตำบลสิชล พร้อมกับนำแผ่น CD หรือ Flash Drive สำหรับการแสดงความสามารถพิเศษในเวลา ๓ นาที มาด้วย (ถ้ามี)

๒) กรรมการเริ่มตัดสินการประกวดตั้งแต่เวลา ๑๙.๓๐ น.

๓) การตัดสินของคณะกรรมการจะดำเนินการตามวันและเวลาที่กำหนด

๔) การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด ผู้เข้าประกวดไม่มีสิทธิ์ประท้วงคำตัดสินของคณะกรรมการตัดสินการประกวดไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๕) ในกรณีที่มีปัญหาในการใช้หลักเกณฑ์นี้ให้คณะกรรมการตัดสินการประกวดเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

๒.๒ คุณสมบัติและหลักฐานการสมัคร

๑) ผู้สมัครเข้าประกวด เป็นเพศหญิง มี<u>**อายุ ๔๐ ปีขึ้นไป**</u> กำหนดรับสมัครผู้เข้าประกวด ไม่เกิน ๑๐ คน

๒) ผู้สมัครเป็นบุคคลที่มีสถานะครอบครัวเกิดการอย่าร้าง/เสียชีวิต/แยกทาง

๓) ส่งในนามบุคคล/ชุมชน/องค์กร/หน่วยงาน/อื่นๆ ที่อยู่ในเขตเทศบาลตำบลสิชล

๔) ผู้เข้าประกวดต้องมีภูมิลำเนาหรือมีชื่อในทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลตำบลสิชล อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน นับถึงวันปิดรับสมัคร

๕) สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๖) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๗) ภาพถ่ายผู้เข้าประกวด (เห็นใบหน้าชัดเจน) จำนวน ๑ รูป

๘) หนังสือรับรองสถานะจากประธานชุมชน ๑ ฉบับ

๘) ใบสมัครพร้อมกรอกรายละเอียดข้อความรายละเอียดครบถ้วน

/ ๒.๓ กำหนดการ...

๒.๓ กำหนดการรับสมัคร

รับสมัครวันที่ ๙ – ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ (เว้นวันหยุดราชการ) ณ กองการศึกษา เทศบาลตำบลสิชล อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. (สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทรศัพท์ ๐๗๕-๕๓๕๕๒๕-๖ ต่อ ๑๐๖๕ (กองการศึกษา) หรือโทร ๐๖-๕๖๒๔-๔๖๙๕ (นางสาวอนัญพร อาจหาญ หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการศึกษาฯ)

๒.๔ หลักเกณฑ์ตัดสินการประกวดนางนพมาศ (ประเภทแม่หม้าย) คะแนนรวม ๑๐๐ คะแนน

๑) ความสวยงาม (การแต่งกาย รูปร่าง หน้าตา ผิวพรรณ)	๓๐ คะแนน
๒) บุคลิกภาพ (การเดิน การยืน การไหว้)	๒๐ คะแนน
๓) ความสามารถพิเศษ (เหมาะสมกับเวลา ๓ นาที)	๒๐ คะแนน
๔) การสัมภาษณ์ (ลักษณะการพูด ชัดถ้อยชัดคำ)	๑๕ คะแนน
๕) ปฏิภาณไหวพริบ (การตอบคำถามได้ตรงประเด็น)	๑๕ คะแนน

๒.๕ รางวัลการประกวดนางนพมาศ (ประเภทแม่หม้าย) มี ๔ รางวัล ได้แก่

๑) รางวัลชนะเลิศ ได้รับสายสะพาย ขันน้ำพานรอง พร้อมเงินรางวัล ๗,๐๐๐ บาท

๒) รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ได้รับสายสะพาย ขันน้ำพานรอง พร้อมเงินรางวัล ๖,๐๐๐ บาท

๓) รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ได้รับสายสะพาย ขันน้ำพานรอง พร้อมเงินรางวัล ๔,๐๐๐ บาท

๔) รางวัลขวัญใจประชาชน ได้รับสายสะพาย ขันน้ำพานรอง พร้อมเงินรางวัล ๑,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ ๑.รางวัลขวัญใจประชาชน ใช้เกณฑ์การตัดสินจากการจำหน่ายพวงมาลัยที่ผู้ประกวดได้รับมากที่สุด

๒.ผู้เข้าประกวดทุกคนได้รับเงินรางวัลจากการจำหน่ายมาลัย จำนวนร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าประกวดแต่ละคน และร้อยละ ๒๐ จากการจำหน่ายมาลัยของผู้เข้าประกวดแต่ละคนมารวมกันทั้งหมด นำมาจัดสรรให้กับผู้เข้าประกวดเท่าๆกัน

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๙

(นายแสนสุข บุญพัฒนาภรณ์)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลสิชล

ใบสมัครประกวดกระทง ประจำปี ๒๕๖๙
วันอังคาร ที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙
ณ ลานแอโรบิค สวนสุขภาพเทศบาลตำบลสิชล

****

กระทงหมายเลข.....

ชื่อ.....สกุล.....อาชีพ.....

ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ขอส่งกระทงเข้าประกวด
☐ประเภทสวยงาม ☐ประเภทสร้างสรรค์ ในนาม ☐ บุคคล ☐ชุมชน ☐หน่วยงาน ☐ห้างร้าน
☐อื่นๆระบุ.....โทรศัพท์.....

◈ **ชื่อผลงาน**.....

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

หลักฐานที่ใช้สมัครของบุคคล/ผู้แทน ☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

หมายเหตุ ๑. ต้องส่งกระทงเข้าประกวดตั้งแต่เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. ของวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙ ณ ลานแอโรบิค สวนสุขภาพเทศบาลตำบลสิชล

ใบสมัครประกวดกระทง ประจำปี ๒๕๖๙
วันอังคาร ที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙
ณ ลานแอโรบิค สวนสุขภาพเทศบาลตำบลสิชล

(ส่วนนี้ สำหรับผู้ส่งเข้าประกวด)

****

กระทงหมายเลข.....

ชื่อ.....สกุล.....อาชีพ.....

ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ขอส่งกระทงเข้าประกวด
☐ประเภทสวยงาม ☐ประเภทสร้างสรรค์ ในนาม ☐ บุคคล ☐ชุมชน ☐หน่วยงาน ☐ห้างร้าน
☐อื่นๆระบุ.....โทรศัพท์.....

◈ **ชื่อผลงาน**.....

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

หลักฐานที่ใช้สมัครของบุคคล/ผู้แทน ☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

หมายเหตุ ๑. ต้องส่งกระทงเข้าประกวดตั้งแต่เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. ของวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙ ณ ลานแอโรบิค สวนสุขภาพเทศบาลตำบลสิชล



ใบสมัครประกวดธิดานพมาศ ประจำปี ๒๕๖๙
วันอังคาร ที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙
ณ ลานแอโรบิค สวนสุขภาพเทศบาลตำบลสิชล

****

ภายถ่าย
ผู้สมัคร

หมายเลขผู้สมัคร.....

ชื่อ-นามสกุล..... ชื่อเล่น.....เกิดวันที่.....เดือน.....
พ.ศ..... อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
โรงเรียน.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช โทรศัพท์.....ผู้ส่งเข้าประกวด/
ผู้สนับสนุน).....ความสามารถพิเศษ.....

หลักฐานที่ใช้สมัคร
☐ ๑. ภาพถ่ายผู้เข้าประกวด (เห็นใบหน้าชัดเจน) จำนวน ๑ รูป
☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้ส่งเข้าประกวด
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ กำหนดการประกวด ดังนี้

๑.วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ลงทะเบียนรายงานตัวเวลา๑๖.๐๐ น. เพื่อมาซักซ้อมการเดิน แต่งกายชุดสุภาพ
๒.วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ลงทะเบียนรายงานตัวแต่งกายด้วยชุดไทยสำหรับการประกวด ภายในเวลา ๑๗.๐๐ น. - ๑๘.๓๐ น. ณ เต็นท์อำนวยการ เทศบาลตำบลสิชลพร้อมกับนำแผ่น CD สำหรับการแสดงความสามารถพิเศษมาด้วย (ถ้าเกินเวลาที่กำหนดจะถูกตัดสิทธิ์)



(สวนนี้ สำหรับผู้สมัคร)

ใบสมัครประกวดธิดานพมาศ ประจำปี ๒๕๖๙
วันอังคาร ที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙
ณ ลานแอโรบิค สวนสุขภาพเทศบาลตำบลสิชล

****

หมายเลขผู้สมัคร.....

ชื่อ.....สกุล.....ชื่อเล่น.....

หมายเหตุ กำหนดการประกวด ดังนี้

๑.วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ลงทะเบียนรายงานตัว เวลา ๑๖.๐๐ น.เพื่อมาซักซ้อมการเดิน แต่งกายชุดสุภาพ
๒.วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ลงทะเบียนรายงานตัวแต่งกายด้วยชุดไทยสำหรับการประกวด ภายในเวลา ๑๗.๐๐ น. - ๑๘.๓๐ น. ณ เต็นท์อำนวยการ เทศบาลตำบลสิชลพร้อมกับนำแผ่น CD สำหรับการแสดงความสามารถพิเศษมาด้วย (ถ้าเกินเวลาที่กำหนดจะถูกตัดสิทธิ์)

ใบสมัครประกวดนางนพมาศ (ประเภทแม่หม้าย) ประจำปี ๒๕๖๙
วันอังคาร ที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙
ณ ลานแอโรบิค สวนสุขภาพเทศบาลตำบลสิชล

****

ภายถ่าย
ผู้สมัคร

หมายเลขผู้สมัคร.....

ชื่อ-นามสกุล..... ชื่อเล่น.....เกิดวันที่.....เดือน.....
พ.ศ..... อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. รอบบอก.....ซม.
รอบสะเอว.....ซม.ประกอบอาชีพ.....ที่อยู่ปัจจุบัน อาศัยอยู่
ชุมชน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลสิชล อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช
โทรศัพท์.....ผู้ส่งเข้าประกวด/ผู้สนับสนุน.....
ความสามารถพิเศษ.....

หลักฐานที่ใช้สมัคร
☐ ๑. ภาพถ่ายผู้เข้าประกวด (เห็นใบหน้าชัดเจน) จำนวน ๑ รูป
☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้ส่งเข้าประกวด
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ กำหนดการประกวด ดังนี้

๑.วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ลงทะเบียนรายงานตัวเวลา ๑๗.๐๐ น. เพื่อมาซักซ้อมการเดิน แต่งกายชุดสุภาพ
๒.วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ลงทะเบียนรายงานตัวแต่งกายด้วยชุดแสดงถึงความไทยสำหรับการประกวด ภายในเวลา๑๗.๐๐ น. - ๑๘.๓๐ น. ณ เต็นท์อำนวยการ เทศบาลตำบลสิชลพร้อมกับนำแผ่น CD สำหรับการแสดงความสามารถพิเศษมาด้วย (ถ้าเกินเวลาที่กำหนดจะถูกตัดสิทธิ์)

(ส่วนนี้ สำหรับผู้สมัคร)

ใบสมัครประกวดนางนพมาศ (ประเภทแม่หม้าย) ประจำปี ๒๕๖๙
วันอังคาร ที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙
ณ ลานแอโรบิค สวนสุขภาพเทศบาลตำบลสิชล

****

หมายเลขผู้สมัคร.....

ชื่อ.....สกุล.....ชื่อเล่น.....

หมายเหตุ กำหนดการประกวด ดังนี้

๑.วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ลงทะเบียนรายงานตัวเวลา ๑๗.๐๐ น. เพื่อมาซักซ้อมการเดิน แต่งกายชุดสุภาพ
๒.วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ลงทะเบียนรายงานตัวแต่งกายด้วยชุดแสดงถึงความไทยสำหรับการประกวด ภายในเวลา ๑๗.๐๐ น. - ๑๘.๓๐ น. ณ เต็นท์อำนวยการ เทศบาลตำบลสิชลพร้อมกับนำแผ่น CD สำหรับการแสดงความสามารถพิเศษมาด้วย (ถ้าเกินเวลาที่กำหนดจะถูกตัดสิทธิ์)

หนังสือรับรองสถานะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ประธานชุมชน.....ขอรับรองว่า นาง/นางสาว.....
เป็นผู้สมัครเข้าประกวดนางนพมาศ (ประเภทแม่หม้าย) ในวันอังคาร ที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙ อาศัยอยู่ภายในชุมชน..... และเป็นผู้มีสถานะตามคุณสมบัติประกาศรับสมัครประกวดนางนพมาศ (ประเภทแม่หม้าย) จริง

ลงชื่อ.....)
(.....)
ประธานชุมชน.....

ลงชื่อ.....)
(.....)
ผู้ส่งเข้าประกวด.....

กำหนดการ

โครงการจัดงานประเพณีลอยกระทง ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙

วันอังคาร ที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๙

ณ ลานแอโรบิค สวนสุขภาพเทศบาลตำบลสิชล อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

❀ ❀ ❀ ❀ ❀ ❀ ❀ ❀ ❀ ❀ ❀ ❀ ❀ ❀

เวลา ๑๖.๐๐ น.
- ◈ คณะกรรมการจัดงาน เจ้าหน้าที่ แขกผู้มีเกียรติ ประชาชน และผู้เกี่ยวข้อง มาพร้อมกันบริเวณจัดงาน

เวลา ๑๗.๐๐ – ๑๙.๐๐ น.
- ◈ ลงทะเบียนประกวดกระทง (ประเภทสวยงาม ประเภทความคิดสร้างสรรค์)
- ❖ ลงทะเบียน/รับรายงานตัว ธิดานพมาศและนางนพมาศ(ประเภทแม่หม้าย) , ลงทะเบียนชุดการแสดง

เวลา ๑๙.๐๐ – ๑๙.๓๐ น.
- ◈ พิธีเปิดโครงการฯ
  - ปลัดเทศบาล กล่าวรายงานวัตถุประสงค์ของการดำเนินโครงการ
  - ประธานในพิธี กล่าวเปิดโครงการ
  - การแสดงในพิธีเปิด ชุด..... (๑)

เวลา ๒๐.๐๐ น.
- ◈ ประกวดธิดานพมาศ (รอบแรก) เดินโชว์ตัว/แนะนำตัว (รับพวงมาลัย)
- ◈ ประกวดนางนพมาศ(ประเภทแม่หม้าย)(รอบแรก)เดินโชว์ตัว/แนะนำตัว(รับพวงมาลัย)
  - กรรมการเริ่มพิจารณาตัดสินการประกวดกระทง
  - กรรมการเริ่มพิจารณาตัดสินการประกวดบนเวที
  - การแสดงชุด..... (๒)

เวลา ๒๐.๓๐ น.
- ◈ ประกวดธิดานพมาศ (รอบสอง) การแสดงความสามารถพิเศษ(รับพวงมาลัย)
- ◈ ประกวดนางนพมาศ(ประเภทแม่หม้าย) (รอบสอง)การแสดงความสามารถพิเศษ (รับพวงมาลัย)
  - กรรมการพิจารณาตัดสินการประกวดหนูน้อยนพมาศ

เวลา ๒๑.๓๐ น.
- ⊙ ประกาศผลการประกวดกระทง ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙
  - พิธีมอบรางวัลการประกวดกระทง
  - การแสดงชุด..... (๓)

เวลา ๒๒.๐๐ น.
- ◈ ประกวดธิดานพมาศ (รอบตัดสิน) ตอบคำถาม (รับพวงมาลัย)
- ◈ ประกวดนางนพมาศ(ประเภทแม่หม้าย)(รอบตัดสิน) ตอบคำถาม (รับพวงมาลัย)
  - เดินโชว์ และตอบคำถาม ของธิดานพมาศและนางนพมาศ (ประเภทแม่หม้าย)
  - การแสดงชุด..... (๔)
  - การแสดงชุด..... (๕)
- ⊙ ประกาศผลการประกวดธิดานพมาศ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙
  - พิธีมอบรางวัลการประกวดหนูน้อยนพมาศ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙
  - มอบรางวัลขวัญใจประชาชน
  - มอบรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒
  - มอบรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑
  - มอบรางวัลชนะเลิศ

/ประกาศผล...

⊙ ประกาศผลการประกวดนางนพมาศ (ประเภทแม่หม้าย)ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙
- พิธีมอบรางวัลการประกวดนางนพมาศ(ประเภทแม่หม้าย)ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙
- มอบรางวัลขวัญใจประชาชน
- มอบรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒
- มอบรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑
- มอบรางวัลชนะเลิศ

เวลา ๒๓.๓๐ น. ◈ เสร็จสิ้นกิจกรรมงานประเพณีลอยกระทง ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙

หมายเหตุ ๑) สถานที่ลอยกระทง บริเวณท่าน้ำ สะพานน้ำแดง สะพานข้ามคลองสิชล(ถนนสมเด็จ) และศาลเจ้าพ่อท่านม่วงทอง
๒) รณรงค์การแต่งกายชุดไทย เข้าร่วมกิจกรรม เพื่อสืบสานประเพณีอันดีงาม
๓) แขกผู้มีเกียรติและเจ้าหน้าที่ ที่เชิญร่วมงานและเจ้าหน้าที่ ที่ได้รับการแต่งตั้งรับอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๔) กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม