



ที่ ชย ๐๐๒๓.๓/ว ๕๓๖

ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ  
ถนนบรรณาการ ๓๖๐๐๐

๑๖ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการวิทยากรกองทุนแม่ของแผ่นดินเพื่อการป้องกันปัญหายาเสพติด  
ในชุมชนเขตเทศบาลนครและเทศบาลเมือง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๗ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กำหนดดำเนินการโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการวิทยากรกองทุนแม่ของแผ่นดินเพื่อการป้องกันปัญหายาเสพติดในชุมชนเขตเทศบาลนครและเทศบาลเมือง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดินสู่การแก้ไขปัญหาเสพติดอย่างยั่งยืนและดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกัน และสร้างการรับรู้และความเข้าใจในหลักปณิธาน แนวทางการดำเนินงานกองทุนแม่ของแผ่นดินและกระบวนการขับเคลื่อนการป้องกันยาเสพติดในเขตเทศบาลนครและเทศบาลเมือง รวมทั้งพัฒนาบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการขับเคลื่อนงานกองทุนแม่ของแผ่นดินในระดับพื้นที่และสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับสมาชิกกองทุนแม่ของแผ่นดินและประชาชนทั่วไป โดยกำหนดจัดอบรมระหว่างวันที่ ๔ - ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ณ ห้องกรุงธน ชั้น ๓๓ อาคาร A (ดิตริมน้ำ) โรงแรมรอยัล ริเวอร์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

จังหวัดชัยภูมิพิจารณาแล้ว เพื่อให้โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการวิทยากรกองทุนแม่ของแผ่นดินเป็นไปตามแนวทางที่กำหนด จึงให้มอบหมายบุคลากรในสังกัดที่รับผิดชอบงานด้านยาเสพติด (ที่ยังไม่เข้าร่วมโครงการฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘) เข้าร่วมการฝึกอบรมฯ และจัดส่งแบบตอบรับให้จังหวัดชัยภูมิ ภายในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น รับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าที่พัก ระหว่างอบรมฯ ทั้งนี้ สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะและค่าที่พักก่อนและหลังการอบรม ให้เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา อินทศร)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๔๔๘๒ ๒๒๐๓

Shu  
wys

ด่วนที่สุด  
ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๓



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ที่ กทม. ๑๐๓๐๐  
รับเลขที่ 199  
ลงวันที่ 8 มค. 2569

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๖ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการวิทยากรกองทุนแม่ของแผ่นดินเพื่อการป้องกันปัญหายาเสพติดในชุมชน  
เขตเทศบาลนครและเทศบาลเมือง ปิงปประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- |                  |   |              |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. รายละเอียดโครงการฝึกอบรมฯ และกำหนดการ          | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๒. บัญชีรายชื่อกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการฝึกอบรมฯ | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๓. แผนที่เดินทางไปสถานที่จัดฝึกอบรมฯ              | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๔. แบบตอบรับการเข้าร่วมฝึกอบรมฯ                   | จำนวน ๑ ชุด  |

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กำหนดดำเนินการโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ  
วิทยากรกองทุนแม่ของแผ่นดินเพื่อการป้องกันปัญหายาเสพติดในชุมชนเขตเทศบาลนครและเทศบาลเมือง  
ปิงปประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานหมู่บ้านกองทุนแม่  
ของแผ่นดินสู่การแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างยั่งยืนและดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกัน และสร้างการรับรู้  
และความเข้าใจในหลักปณิธาน แนวทางการดำเนินงานกองทุนแม่ของแผ่นดินและกระบวนการขับเคลื่อน  
การป้องกันยาเสพติดในเขตเทศบาลนครและเทศบาลเมือง รวมทั้งพัฒนาศักยภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ในการขับเคลื่อนงานกองทุนแม่ของแผ่นดินในระดับพื้นที่และสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับสมาชิกกองทุนแม่  
ของแผ่นดินและประชาชนทั่วไปได้ โดยกำหนดจัดอบรมระหว่างวันที่ ๔ - ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ณ ห้องกรุงธน  
ชั้น ๓ อาคาร A (ตติริมน้ำ) โรงแรมรอยัล ริเวอร์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ท้องถิ่นจังหวัดมอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านยาเสพติด จังหวัดละ ๑ คน  
(ที่ยังไม่เข้าร่วมโครงการฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘) เข้าร่วมการฝึกอบรมฯ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
รับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าที่พัก ระหว่างการอบรมฯ ทั้งนี้ สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง  
ค่าพาหนะ ค่าที่พักก่อนและหลังการอบรม ให้เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด

๒. ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแจ้งเทศบาลนครและเทศบาลเมืองเป้าหมาย  
ดำเนินการมอบหมายบุคลากรในสังกัดที่รับผิดชอบงานด้านยาเสพติด/การพัฒนาชุมชน แห่งละ ๑ คน  
(ที่ยังไม่เข้าร่วมโครงการฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘) เข้าร่วมการฝึกอบรมฯ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
รับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าที่พัก ระหว่างการอบรมฯ ทั้งนี้ สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง  
ค่าพาหนะ และค่าที่พักก่อนและหลังการอบรม ให้เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด

๓. ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดจัดทำข้อมูลรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ทาง Google Forms และรวบรวมแบบตอบรับส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันศุกร์ที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dla08106.kongtunmae@gmail.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น  
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต  
โทร. ๐-๒๒๕๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๑๐๕ โทรสาร ๕๑๐๓  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th  
ผู้ประสานงาน นางสาวชะรินัน ภูครองหิน โทร. ๐๘๒-๘๔๗-๕๗๙๖

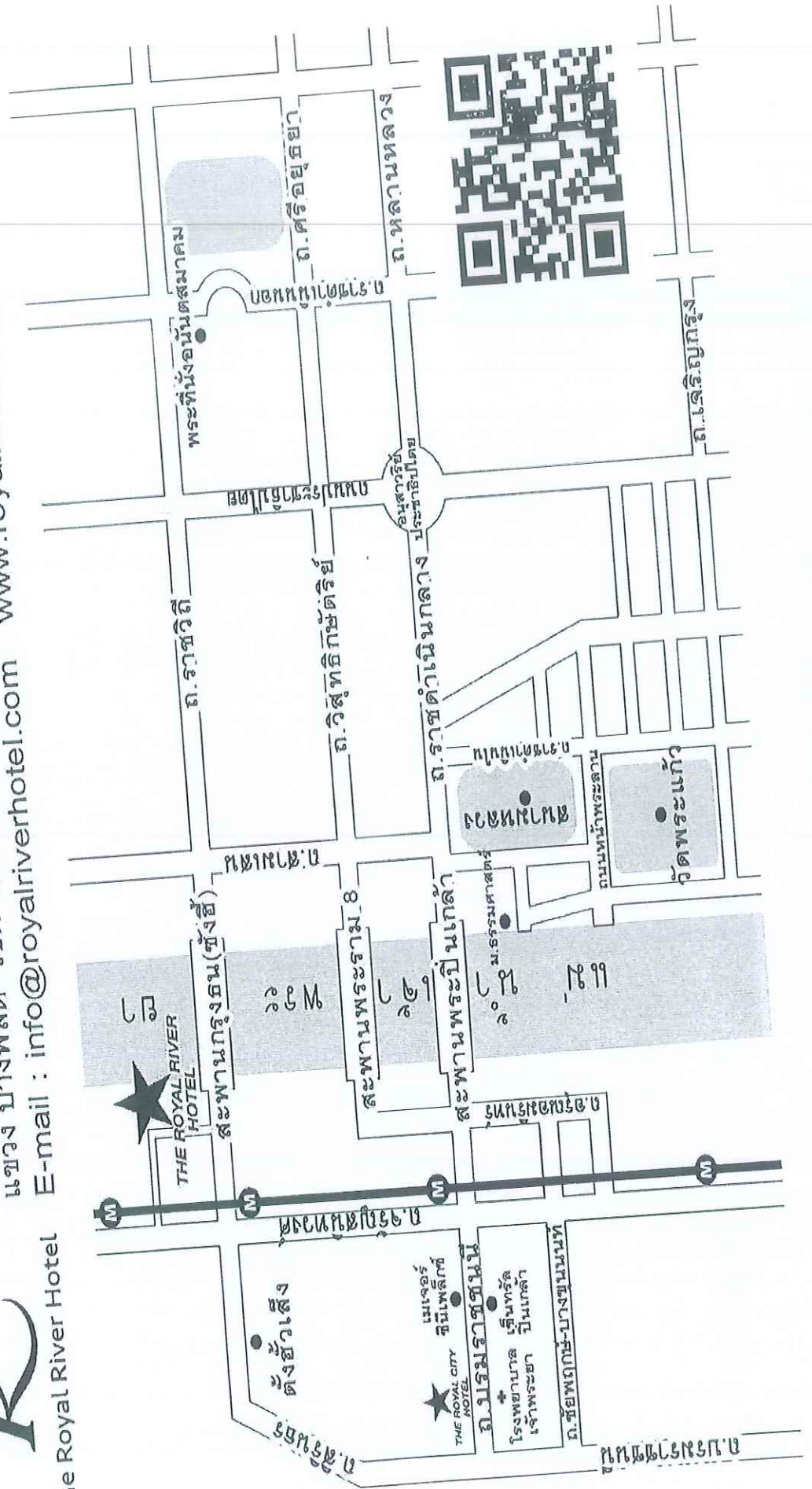
ที่	จังหวัด	ประเภทหน่วยงาน	ชื่อหน่วยงาน
39	ชลบุรี	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองพลูตาหลวง
40	ชลบุรี	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองบางพระ
41	ชลบุรี	เทศบาลนคร	เทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์
42	ชลบุรี	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองศรีราชา
43	ชลบุรี	เทศบาลนคร	เทศบาลนครแหลมฉบัง
44	ชลบุรี	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองพนัสนิคม
45	ชลบุรี	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองหนองปรือ
46	ชลบุรี	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองบ้านบึง
47	ชลบุรี	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองอ่างศิลา
48	ชลบุรี	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองดอนหัวฬ่อ
49	ชลบุรี	เทศบาลนคร	เทศบาลนครบ้านสวน
50	ชลบุรี	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองแสนสุข
51	ชัยนาท	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชัยนาท
52	ชัยนาท	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองชัยนาท
53	ชัยภูมิ	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ
54	ชัยภูมิ	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองชัยภูมิ
55	ชุมพร	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชุมพร
56	ชุมพร	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองหลังสวน
57	ชุมพร	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองท่ายาง
58	ชุมพร	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองชุมพร
59	เชียงราย	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย
60	เชียงราย	เทศบาลนคร	เทศบาลนครเชียงราย
61	เชียงใหม่	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่
62	เชียงใหม่	เทศบาลนคร	เทศบาลนครเชียงใหม่
63	เชียงใหม่	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองสุเทพ
64	เชียงใหม่	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองแม่ใจ
65	เชียงใหม่	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองตันเปา
66	เชียงใหม่	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองตอนแก้ว
67	เชียงใหม่	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองเมืองแกนพัฒนา
68	เชียงใหม่	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองแม่เฒ่า
69	ตรัง	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดตรัง
70	ตรัง	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองกันตัง
71	ตรัง	เทศบาลนคร	เทศบาลนครตรัง
72	ตราด	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดตราด
73	ตราด	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองตราด
74	ตาก	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดตาก
75	ตาก	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองตาก
76	ตาก	เทศบาลนคร	เทศบาลนครแม่สอด
77	นครนายก	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครนายก
78	นครนายก	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองนครนายก
79	นครปฐม	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครปฐม
80	นครปฐม	เทศบาลนคร	เทศบาลนครนครปฐม
81	นครปฐม	เทศบาลเมือง	เทศบาลเมืองสามค้ายเสือ

แผนที่

โรงแรมรอยัลริเวอร์ เลขที่ 219 ซอย รัชโยธินทางตัด 66/1 ถนน รัชโยธินทางตัด แขวง บางพลัด เขต บางพลัด กรุงเทพมหานคร 10700 โทร. 0-2422-9222  
E-mail : info@royalriverhotel.com www.royalriverhotel.com



The Royal River Hotel



แบบตอบรับการเข้าร่วมการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ  
“โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการวิทยากรกองทุนแม่ของแผ่นดินเพื่อการป้องกันปัญหา  
ยาเสพติดในชุมชนเขตเทศบาลนครและเทศบาลเมือง ปังปประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙”  
ระหว่างวันที่ ๕ - ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ณ ห้องกรุงธน ชั้น ๓ อาคาร A (ดิตริมน้ำ)  
โรงแรมรอยัล ริเวอร์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....  
E-mail:.....

- สามารถเข้าร่วมการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ได้  
 ไม่สามารถเข้าร่วมการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ได้ เนื่องจาก

.....  
.....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

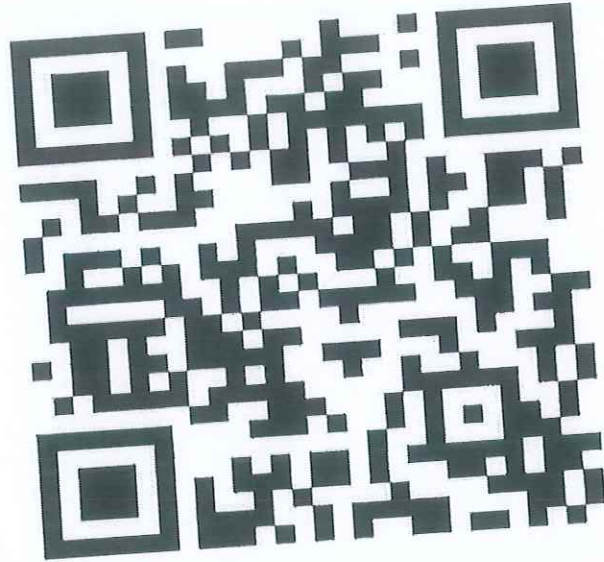
\*\*\*\*\*

หมายเหตุ

กรุณาแจ้งแบบตอบรับให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันศุกร์ที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙  
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dla08106.kongtunmae@gmail.com  
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต  
กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ผู้ประสานงาน นางสาวชะรินัน ภูครองหิน โทร. ๐๘๒-๘๔๗-๔๗๙๖

QR Code

Google Forms การสำรวจห้องพักโรงแรมเดอะ รอยัล ริเวอร์ กรุงเทพมหานคร  
(กรณีประสงค์จะเข้าพักก่อนหรือหลังการฝึกอบรมฯ เท่านั้น)  
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการวิทยากรกองทุนแม่ของแผ่นดินเพื่อการป้องกันปัญหา  
ยาเสพติดในชุมชนเขตเทศบาลนครและเทศบาลเมือง ปังบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙



หมายเหตุ : ๑) หากบุคลากรของ สจจ. ทน. และ ทม. ไตประสงค์จะเข้าพักก่อนหรือหลัง  
การฝึกอบรมฯ กรุณากรอก Google Forms ข้างต้น  
๒) ที่พักระหว่างการฝึกอบรมฯ หากท่านใดประสงค์พักเดี่ยว จะมีค่าใช้จ่าย  
เพิ่มเติมคืนละ ๑,๐๐๐ บาท และกรุณากรอก Google Forms ข้างต้น  
๓) ทั้งนี้ ทางกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในส่วนนี้  
ทุกข้อ

QR Code

(Google Forms แบบรายงานภาพรวมระดับจังหวัด)  
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการวิทยากรกองทุนแม่ของแผ่นดินเพื่อการป้องกันปัญหา  
ยาเสพติดในชุมชนเขตเทศบาลนครและเทศบาลเมือง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

