

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....
จนท.....



ที่ อจ ๐๓๓๓ / ๑๑๓๙๙

ที่ว่าการอำเภอปทุมราชวงศา
ถนนอรุณประเสริฐ อจ ๓๗๑๑๐

๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมมหกรรมเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ โครงการพัฒนาเมืองต้นแบบ เมืองสุขภาพที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ นายกเทศมนตรีตำบลทุกแห่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมราชวงศา ประธานเครือข่ายสุขภาพ รพ.สต. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง กำนันทุกตำบล ประธานอสม.ทุกตำบล ประธานชมรมผู้สูงอายุทุกตำบล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. บัญชีแนบท้าย จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดอำนาจเจริญ จัดทำโครงการ โครงการพัฒนาเมืองต้นแบบ เมืองสุขภาพที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (ภายใต้กิจกรรมย่อยที่ ๓ สร้างและพัฒนาชมรมผู้สูงอายุเข้มแข็ง มั่นคงและยั่งยืน ระดับอำเภอ) นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปทุมราชวงศา จึงขอเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมมหกรรมเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ โครงการพัฒนาเมืองต้นแบบ เมืองสุขภาพที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ หอประชุมที่ว่าการอำเภอปทุมราชวงศา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ศ.ทอง

(นายอิทธิพงศ์ พงษ์สุวรรณ)
นายอำเภอปทุมราชวงศา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปทุมราชวงศา
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทร. ๐๖ ๑๐๒๙ ๕๙๘๗