



สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนราชินีบน ชุดที่ 22 ร่วมกับโรงเรียนราชินีบน

ขอเชิญร่วม **แข่งขันโบว์ลิ่งการกุศล**

RAJINIBON FAMILY BOWL 2023



ซึ่งช่วยเกี่ยรติยศ หม่อมราชวงศ์จักรธร จิตรพงศ์ ประธานราชินีมูลนิธิ

การสมัครเข้าแข่งขัน

สมัครผ่านครูประจำชั้น หรือ
สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนราชินีบน
โทร. 02-2415925 ต่อ 0 (ประชาสัมพันธ์)
โทร. 097-0708585 ครูณกพร
(เลขานุกรการสมาคมฯ)
e-mail rbassociation20@gmail.com

ราคาทีมละ 5,000 บาท

ผู้เล่น 3 คน ราคานี้จะได้รับฟรี : เสื้อโปโล /
คูปองอาหารจานเดียว / คูปองเช่ารองเท้า /
ถุงเท้า และ Soft drink ตลอดงาน

สมัครก่อนมีสิทธิ์เลือกรอบก่อนและ
ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนรอบ
โปรดส่งใบสมัครภายในวันที่ 30 สิงหาคม 2566



ในวันเสาร์ที่ 9 กันยายน 2566 เวลา 10.30 - 14.00 น.
ณ blu-O RHYTHM & BOWL สยามพารากอน ชั้น 5



๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมการแข่งขันโบว์ลิ่งการกุศลราชินีบน "Rajinibon Family Bowl ๒๐๒๓"

เรียน ท่านผู้ปกครองโรงเรียนราชินีบน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแจ้งความจำนงสนับสนุนกิจกรรมการแข่งขันโบว์ลิ่งการกุศลราชินีบนและกำหนดการกิจกรรมการแข่งขัน

ด้วยสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนราชินีบนจะจัดกิจกรรมการแข่งขันโบว์ลิ่งการกุศลราชินีบน "Rajinibon Family Bowl ๒๐๒๓" ขึ้นในวันเสาร์ที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๖ ณ บลูโอ ริซึม แอนด์ โบว์ล สยามพารากอน ชั้น ๕ โดยมีวัตถุประสงค์ที่จะเสริมสร้างความสัมพันธ์ ระหว่างผู้ปกครอง ครู และนักเรียน พร้อมทั้งจัดหาทุนให้แก่กองทุนสวัสดิการนักเรียนและครู กองทุนครูเกษียณ รวมถึงการสนับสนุนเงินทุนส่วนหนึ่งเพื่อจัดหาอุปกรณ์ต่าง ๆ สำหรับโครงการของโรงเรียนให้มีความทันสมัยในการเรียนการสอนต่อไป การแข่งขันโบว์ลิ่งการกุศลราชินีบน "Rajinibon Family Bowl ๒๐๒๓" ครั้งนี้ท่านและครอบครัวจะได้รับความสนุกสนานในการแข่งขันโบว์ลิ่งร่วมกัน พร้อมรับของที่ระลึกเมื่อลงทะเบียนทำงาน และลุ้นของรางวัลอื่น ๆ ในงานอีกมากมาย ท่านผู้ปกครองสามารถให้การสนับสนุนได้ ๓ วิธี ดังนี้

๑.) สมัครเข้าร่วมแข่งขันโบว์ลิ่งเป็นทีม ทีมละ ๕,๐๐๐ บาท ซึ่งจะได้รับ

๑.๑) ฟรีเสื้อโปโล ๓ ตัว

๑.๒) ฟรีคูปองอาหารจานเดียว ๓ ใบ

๑.๓) ฟรีคูปองเช่ารองเท้า ๓ ใบ

๑.๔) ฟรีถุงเท้า ๓ คู่

๑.๕) ฟรีชอปปรีจ็ทลดอกรางวัล

• ทีมละ ๓ คน คนละ ๓ เกม

• แข่งขันระบบ : คูส์ไตร์ค - คีสแปร์

• การแข่งขันมี ๒ รอบ รอบแรก : ๑๑.๓๐ น. รอบที่สอง : ๑๒.๓๐ น.

๒.) ให้การสนับสนุนโดยบริจาคเป็นเงินหรือให้การสนับสนุนเป็นของรางวัลสำหรับการแข่งขัน

๓.) ขอร่วมเป็นสปอนเซอร์ในกิจกรรมโดยสนับสนุนเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาทซึ่งทางสมาคมฯ จะนำป้ายโลโก้ของท่านติดประชาสัมพันธ์ที่บริเวณเลนการแข่งขันจำนวน ๑ เลน และขึ้นจอ LED ประชาสัมพันธ์ บริเวณเสาในงานและบริเวณเลนการแข่งขัน

สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนราชินีบน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนในการจัดกิจกรรมครั้งนี้ให้สำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ซึ่งที่ท่านผู้ปกครองเคยให้การสนับสนุนกิจกรรมอื่น ๆ ของสมาคมฯ เป็นอย่างดีเสมอมา และขอขอบพระคุณท่านผู้ปกครองทุกท่านล่วงหน้า ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางศิรากาญจน์ เลิศศิคนนท์)

นายกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนราชินีบน ชุดที่ ๒๒

หมายเหตุ : กำหนดการแข่งขันโบว์ลิ่งการกุศลราชินีบน "Rajinibon Family Bowl ๒๐๒๓" วันเสาร์ที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๖

เวลา ๑๐.๓๐ น. ลงทะเบียน

เวลา ๑๑.๐๐ น.

พิธีเปิดโดยท่านประธานในพิธี

เวลา ๑๑.๓๐ น. เริ่มการแข่งขันรอบที่ ๑

เวลา ๑๒.๓๐ น.

เริ่มการแข่งขันรอบที่ ๒

เวลา ๑๔.๐๐ น. สรุป/ประกาศผลการแข่งขันและมอบถ้วยรางวัล(กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม)

✍ - กรุณาส่งใบแจ้งความจำนงภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ และ ใบเสร็จรับเงิน ทางสมาคมฯ จะจัดส่งให้ในภายหลัง

- ติดต่อประสานงาน คุณครูกนกพร มือนันต์ (เลขานุการ/แผนกมัธยมต้น) เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๗-๐๗๑๐-๘๕๘๕

- แผนกปฐมวัย : คุณครูณคราพร เกื้อนยีนรงค์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๔-๖๐๒-๖๖๒๓

- แผนกประถม : คุณครูอนุจรด เสมานารถ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๑-๕๕๐-๕๒๔๓

- แผนกมัธยมปลาย : คุณครูณัฐพล ลิ้มเจริญ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๗-๓๘๔-๕๓๘๔

ใบแจ้งความจำนง ให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมการแข่งขันโบว์ลิ่งการกุศลราชินีบน
"Rajinibon Family Bowl ๒๐๒๓" วันเสาร์ที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๖ ณ บลูโอ ริชม แอนด์ โบว์ล สยามพารากอน ชั้น ๕

ข้าพเจ้า นาย/ นาง / น.ส. นามสกุล.....
เบอร์โทรศัพท์ ID Line
ผู้ปกครองของ ค.ช/ค.ญ./น.ส.....นามสกุล..... ชั้น / เลขที่.....
ลงชื่อ.....ผู้สนับสนุน
(.....)
วันที่...../...../๒๕๖๖

มีความประสงค์ที่จะให้การสนับสนุนการจัดกิจกรรมโบว์ลิ่งการกุศลราชินีบน

กรุณาขีด ในช่อง ที่ท่านมีความประสงค์เข้าร่วม (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ) และเติมข้อมูลลงในช่องว่าง

๑. สมัครร่วมทีมกิจกรรมการแข่งขันโบว์ลิ่งการกุศลราชินีบน "Rajinibon Family Bowl ๒๐๒๓"

๑.๑ ยินดีสมัครเข้าร่วมแข่งขันโบว์ลิ่งประเภททีม แข่งขันระบบ : คู่สตรีค คีสแปร์ ทีมละ ๕,๐๐๐ บาท

- ฟรีเสื้อโปโล ๓ ตัว - ฟรีคู่มืออาหารจานเดียว ๓ ใบ - ฟรีคู่มือเช่ารองเท้า ๓ ใบ - ฟรีถุงเท้า ๓ คู่ - ฟรีชอปปดริงค์ตลอดงาน

สมัครประเภททีม ทีมละ ๓ คน คนละ ๓ เกม พร้อมแนบเงินค่าสมัครทีมละ ๕,๐๐๐ บาท

จำนวนทีม รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท (.....บาทถ้วน)

ขนาด Size S รอบอก ๓๖ นิ้ว จำนวนตัว ขนาด Size M รอบอก ๓๘ นิ้ว จำนวนตัว

ขนาด Size L รอบอก ๔๐ นิ้ว จำนวนตัว ขนาด Size XL รอบอก ๔๒ นิ้ว จำนวนตัว

ขนาด Size XXL รอบอก ๔๔ นิ้ว จำนวนตัว ขนาด Size XXXL รอบอก ๔๖ นิ้ว จำนวนตัว

เลือกช่วงเวลาการแข่งขัน รอบแรก : ๑๑.๓๐ น. รอบที่สอง : ๑๒.๓๐ น.

๒. ยินดีให้การสนับสนุนโดยบริจาคเป็น

เงินสดจำนวนบาท (.....บาทถ้วน)

(พร้อมแนบมากับเอกสารนี้)

ของรางวัล / สิ่งของอื่น ๆ ได้แก่ จำนวน

๓. ขอร่วมเป็นสปอนเซอร์ในกิจกรรมการแข่งขันโบว์ลิ่งการกุศลราชินีบน "Rajinibon Family Bowl ๒๐๒๓"

โดยสนับสนุนเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท / ๑ ป้ายประชาสัมพันธ์

ทางสมาคมฯ จะนำป้ายโลโก้ของท่านติดประชาสัมพันธ์ที่บริเวณเลนการแข่งขันจำนวน ๑ เลน และขึ้นจอ LED ประชาสัมพันธ์ บริเวณเสาในงาน และเลนการแข่งขัน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมเป็นสปอนเซอร์การแข่งขัน นำป้ายโลโก้ติดที่บริเวณเลนการแข่งขันจำนวน เลน

ชื่อหน่วยงาน /องค์กร
โดยให้ติดต่อกับคุณ ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์

ผู้รับเงิน (.....) ครูประจำชั้น

✂

สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนราชินีบน

ใบเสร็จรับเงินชั่วคราว

ข้าพเจ้า..... ผู้ปกครอง ค.ช/ค.ญ./น.ส..... ชั้น..... / เลขที่.....

สนับสนุนเป็น

เข้าร่วมแข่งขันจำนวนทีม.....ทีม เป็นเงินบาท

เงินสดจำนวน.....บาท (.....บาทถ้วน)

ของรางวัล / สิ่งของอื่น ๆ ได้แก่

ขอร่วมเป็นสปอนเซอร์ในกิจกรรมโบว์ลิ่งการกุศลราชินีบน โดยให้ติดต่อกับคุณ

เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้รับเงิน (.....) ครูประจำชั้น

❖ หมายเหตุ : กรุณาส่งใบแจ้งความจำนงนี้ ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖



สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนราชินีบน ชุดที่ 22
ร่วมกับโรงเรียนราชินีบน



ขอเชิญร่วม แข่งขันโบว์ลิงการกุศล

วันเสาร์ที่ 9 กันยายน 2566
เวลา 10.30 - 14.00 น.
ณ blu-O RHYTHM & BOWI
สยามพารากอน ชั้น 5

คณะกรรมการที่ปรึกษา

- ผู้จัดการโรงเรียนราชินีบน
- รองผู้จัดการโรงเรียนราชินีบน
- ผู้อำนวยการโรงเรียนราชินีบน
- นายกสมาคมนักเรียนเก่าราชินีบนในพระบรมราชูปถัมภ์
- ประธานชมรมนักเรียนเก่าราชินีบน

การสมัครเข้าแข่งขัน

สมัครผ่าน... ครูประจำชั้น หรือ
สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนราชินีบน
โทร. 02-2415925 ต่อ 0 (ประชาสัมพันธ์)
มือถือ 097-0708585 ครูกนกพร (เลขานุการสมาคมฯ)
e-mail rbassociation20@gmail.com

คณะกรรมการสมาคมผู้ปกครองและ ครูโรงเรียนราชินีบน ชุดที่ 22

คณะกรรมการผู้ปกครอง

- คุณศิราภาญจน์ เลิศสัตถนันทน์ นายกสมาคม
- นางปิยาภรณ์ ตัณฑสุภรณ์
- ว่าที่ร้อยตรีฤกษ์ฤทธิ ภัทรพนาสกุล
- นางศศิวัลย์ สุริยฉาย
- นางสาวศิริพร เลื่อนประเสริฐ
- ร้อยเอกพันรุตวิ บุษยประเสริฐพล
- นายสุรินทร์ ไพธีกอง
- นางอภิปร พรสุทธิโกมล
- นายพรพจน์ สกิตไทย
- นางกระยาทิพย์ เลหาเลิศเดชา
- นายตรีบูรณ นวลทอง
- นายราชศักดิ์ พันธุ์จำเริญ
- นางสาวสุนิษา เลิศสกุลวงษ์
- ร้อยโทอดิเรก มูลสวัสดิ์
- นายมนุญ รัตนอุบล
- ร้อยโทเฉลิมยุทธ ทองมาก
- นางสาวภัทรา บุษยวิสุภรณ์
- นายเรืองศักดิ์ นามเดช
- นายกมลวัฒน์ ธรรมรักษา
- ดร.ชยานันท์ ญาญวารี

คณะกรรมการครู

- นางสาวกนกพร มือนันต์
- นางสาววัชรียา ผลเจริญ
- นายตระกูล อารีพันธุ์
- นายรัตนกร พุทธรัตน์
- นายณัฐพล ลิ้มเจริญ
- นางสาววิสรา แพเจริญชัย
- นางนคราพร เกื้อนยืนยงค์
- นายธนกรด เสมานารถ
- นางสาวภาวิณี พงศ์มาศ
- นางสาวอรรฉรรณ งามสมบัติ

ค่าสมัครทีมละ 5,000 บาท

การชำระเงิน

1. ชำระเป็นเงินสด
2. โอนเข้าบัญชี **ประเภทออมทรัพย์
ธนาคารออมสิน สาขาสุพรีมคอมเพล็กซ์
เลขที่บัญชี 020295831489**
นางศิราภาญจน์ เลิศสัตถนันทน์ หรือนายตระกูล อารีพันธุ์
หรือนายนครด พุทธรัตน์

ส่งหลักฐานการโอนที่
e-mail rbassociation20@gmail.com



วัตถุประสงค์

1. เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีงามระหว่างผู้ปกครอง ครู และนักเรียน
2. จัดหาทุนสำหรับกองทุนสวัสดิการนักเรียนและครู กองทุนครูเกษียณ เป็นต้น
3. สนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมโครงการ งานและกิจกรรมต่าง ๆ ของโรงเรียน

กำหนดการแข่งขัน

วันเสาร์ที่ 9 กันยายน 2566

เวลา 10.30 น. ลงทะเบียน

เวลา 11.00 น. พิธีเปิดโดยท่านประธานในพิธี

เวลา 11.30 น. เริ่มการแข่งขันรอบที่ 1

เวลา 12.30 น. เริ่มการแข่งขันรอบที่ 2

เวลา 14.00 น. สรุปผลการแข่งขัน ประกาศผลการแข่งขัน และมอบถ้วยรางวัล

กติกาการแข่งขัน

- แข่งขันเป็นทีม ๆ ละ 3 คน ๆ ละ 3 เกม รวมทีมละ 9 เกม
- ทีมที่มีผู้เล่นไม่ครบ 3 คนมีสิทธิ์ได้รับรางวัลประเภทบุคคล เท่านั้น
- แข่งขันระบบพินล้มเหลือคู่เป็นสไตรค์ พินล้มเหลือคู่เป็นสแปร์ กรณีลูกตกรางคะแนนเป็นศูนย์
- ใช้คะแนนพินล้มสูงสุดเป็นผู้ชนะการแข่งขัน กรณีคะแนนรวมเท่ากันจะตัดสินจากคะแนนรวมเกมสุดท้าย แล้วไล่เกมขึ้นไป หากยังเท่ากันอีก
- ประเภทเกมเดี่ยวสูงสุด หากคะแนนเท่ากันจะตัดสินจากคะแนนรวม 3 เกม ใครมากกว่าเป็นผู้ชนะ

รางวัลการแข่งขัน

ประเภททีม

ทีมชนะเลิศ

- ถ้วยเกียรติยศประธานราชินีมูลนิธิ

ทีมรองชนะเลิศ

- ถ้วยเกียรติยศผู้จัดการโรงเรียนราชินีบน

ทีมผู้ชม

- ถ้วยเกียรติยศนายกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนราชินีบน

ประเภทบุคคล

ชนะเลิศเกมเดี่ยวสูงสุดชาย

- ถ้วยเกียรติยศนายกสมาคมนักเรียนเก่าราชินีในพระบรมราชูปถัมภ์

ชนะเลิศเกมเดี่ยวสูงสุดหญิง

- ถ้วยเกียรติยศประธานชมรมนักเรียนเก่าราชินีบน

ชนะเลิศสามเกมรวมสูงสุดชาย

- ถ้วยเกียรติยศรองผู้จัดการโรงเรียนราชินีบน

ชนะเลิศสามเกมรวมสูงสุดหญิง

- ถ้วยเกียรติยศผู้อำนวยการโรงเรียนราชินีบน

รางวัลผู้ชมชาย และรางวัลผู้ชมหญิง

- ถ้วยเกียรติยศนายกสมาคมผู้ปกครอง และครูโรงเรียนราชินีบน

- ผู้เข้าแข่งขันมีสิทธิ์ได้รับรางวัลสูงสุดเพียงรางวัลเดียวเท่านั้น
- ผู้ที่ได้รับรางวัลประเภททีมแล้วไม่มีสิทธิ์รับรางวัลประเภทบุคคล
- การตัดสินของคณะกรรมการจัดการแข่งขันถือเป็นข้อยุติ

** ขอสงวนสิทธิ์ปิดการรับสมัครเมื่อจำนวนทีมครบตามที่กำหนด

** หากผู้สมัครไม่มาเข้าแข่งขันสมาคมฯ ขอไม่คืนค่าสมัครทุกกรณี

ใบสมัครเข้าแข่งขัน

ข้าพเจ้า.....

สถานที่ติดต่อ/ชื่อนักเรียน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

e-mail /LineID.....

ขอสมัครเข้าแข่งขัน

จำนวน.....ทีม เป็นจำนวน.....บาท

ชื่อทีมที่ 1.....

ชื่อทีมที่ 2.....

ชื่อทีมที่ 3.....

ขนาดเสื้อ S(36").....ตัว M(38").....ตัว L(40").....ตัว

XL(42").....ตัว 2XL(44").....ตัว 3XL(46").....ตัว

การเข้าแข่งขัน

.....รอบที่ 1

.....รอบที่ 2

.....มีนักกีฬาแข่งขัน

.....ให้คณะกรรมการจัดให้

.....ยื่นบัตรราคาเงินโดยไม่ส่งทีม จำนวน.....ทีม

โดยชำระเป็น

.....เงินสด

.....โอนเข้าบัญชี

ให้ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....

ลงนาม.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../2566

สมัครก่อนมีสิทธิ์เลือกรอบก่อนและ
ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนรอบ
โปรดส่งใบสมัครภายในวันที่ 30 สิงหาคม 2566

