

## แบบตอบรับ

1. เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “ทางเลือก&ทางรอด!!!!งานกองทุนหมู่บ้านและสถาบันการเงินชุมชนในสถานการณ์วิกฤต” และ “แนวทางการจัดตั้งกองทุนสำรองกลางเพื่อเสริมสภาพคล่อง/เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดเงินทุนหมุนเวียน”

วันที่ 24 – 26 มิถุนายน 2565 ณ ห้องประชุมแสงศิริสถาบันการเงินชุมชนหาดเจ้าสำราญ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....กองทุนหมู่บ้าน/สถาบันการเงินชุมชน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....Email.....

การเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ฯ  ยินดีเข้าร่วม โดยส่งผู้เข้าฯ จำนวน.....คน

โอนค่าลงทะเบียน ฯ จำนวน.....บาท

ชื่อบัญชี “สมาคมกองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมืองและกลุ่มออมทรัพย์”

ธนาคาร ออมสิน เลขบัญชี 020358990917 เรียบร้อยแล้ว\*\*

ธนาคารกรุงศรี เลขบัญชี 288 1 21943 6 เรียบร้อยแล้ว\*\*

โปรดส่งแบบตอบรับภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2565 ที่

Email; [vitoonpui2503@gmail.com](mailto:vitoonpui2503@gmail.com) หรือ ไลน์เบอร์ 08 4373 8089

หรือ ติดต่อสอบถาม/แจ้งความประสงค์เข้าร่วม ฯ ได้ที่ 08 4373 8089 ,08 1943 6224

\*\* กรุณาส่งหลักฐาน/สลิปการโอนเงิน แนบส่งพร้อมแบบตอบรับด้วย เพื่อออกหลักฐานใบเสร็จรับเงิน