



## ชมรมสารธรรมล้านนา

ขอเชิญผู้ป่วยมะเร็ง และผู้ดูแล ร่วม โครงการปฏิบัติธรรม

**“มาฟังมาเลี้ยงใจ ก่อนฟังไปมะเร็งกาย”**

**พระอาจารย์ครรชิต อภิญโญ**

**เจ้าอาวาสวัดวีรวงศาราม จ.ชัยภูมิ**

**ระหว่างวันที่ 14 – 17 พฤศจิกายน 2563**

**ณโรงแรมคุ้มภูคำ ถ.ชลประทาน ต.ช้างเผือก อ.เมือง จ.เชียงใหม่**

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมรูปถ่ายและสำเนาบัตรประชาชน ได้ที่

พญ.คุณยา ไชยเศรษฐ โฆษณาคลินิก 30/1 ถ.โชตนา ต.ช้างเผือก อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100

หรือทาง e-mail: [dulayachai@hotmail.com](mailto:dulayachai@hotmail.com)

**สอบถามเพิ่มเติม คุณหมอดุลยา : 081-7163960**

**การเตรียมตัว** เดินทางไปด้วยตนเอง, ถีอสีล 8, ปิดวาจา, แต่งกายชุดขาว หรือ เสื้อขาวกางเกงสีเข้ม

**สิ่งที่ต้องเตรียม** ของใช้ส่วนตัว ขวดสำหรับบรรจุน้ำดื่ม

**ลงทะเบียน** วันเสาร์ที่ 14 พฤศจิกายน เวลา 7.30 – 8.00 น.

ณ โรงแรมคุ้มภูคำถ.ชลประทาน ต.ช้างเผือก อ.เมือง จ.เชียงใหม่

**ปิดคอร์สและเดินทางกลับ** วันอังคารที่ 17 พฤศจิกายน เวลา 16.00 น.

หมายเหตุ.- รับจำนวนจำกัด 60 ท่าน เฉพาะผู้ที่ยื่นใบสมัครและได้รับการตอบรับจากทางชมรมฯ แล้วเท่านั้น

โดยให้สิทธิ์สำหรับผู้ป่วยมะเร็ง, ผู้ดูแลผู้ป่วย และ บุคคลทั่วไป ตามลำดับ

**\*\*\*ใบสมัครสามารถถ่ายเอกสารเพิ่มเติมได้จากหน้าเพจเฟซบุ๊กของชมรมฯ**

ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพโครงการวิปัสสนาได้ที่

**ธนาคารกสิกรไทย สาขาช้างเผือก**

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี **279-2-12669-8**

บัญชี น.ส.อมรรัตน์ โลหะวานิชบุตร(กองทุนวิปัสสนา)

หากโอนแล้วกรุณาแจ้ง คุณหมอดุลยา : 081-7163960





ใบสมัครคอร์สปฏิบัติธรรมสำหรับผู้ป่วยมะเร็งกับ

พระอาจารย์ครรชิต อภิญาโน

“มาพึ่งมาเลี้ยงใจ ก่อนพึ่งไปมะเร็งกาย”

ณ โรงแรมคุ้มภูคำ ระหว่างวันที่ 14 - 17 พฤศจิกายน 2563

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ..... นามสกุล..... ชื่อเล่น(ไปรกระบุ).....

บัตรประชาชนเลขที่..... ออกให้โดย..... จังหวัด.....

วันหมดอายุ..... ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทร..... อีเมล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปีสัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

ศาสนา..... สูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก. เพศ หญิง ชาย

สถานะภาพ สมรส โสด สมรส หย่า หม้ายโรคประจำตัว.....

ประวัติการแพ้ด้ามีไปรกระบุ.....

ภรรยา/สามีชื่อ..... นามสกุล.....

ในกรณีฉุกเฉินให้แจ้งชื่อ..... นามสกุล.....

ความสัมพันธ์..... เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

ประสบการณ์การเข้าฝึกอบรมภาวนา(แล้วแต่ผู้สมัครจะระบุ)

1.....

2.....

3.....

หมายเหตุ

.....

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ชมรม

รับสมัครเมื่อวันที่...../...../..... ความเห็นของผู้รับสมัคร.....

.....

ลงชื่อ..... (.....) ผู้รับสมัคร