**แบบสำรวจความประสงค์การจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ**

**แบบฟอร์ม 1**

**จังหวัด ..................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | หน่วยงาน | ที่อยู่ | ชื่อ-สกุล/ตำแหน่งผู้ประสานงาน | หมายเลขโทรศัพท์ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ :** ส่งข้อมูลกลับไปกรมกิจการผู้สูงอายุ 539/2 อาคารมหานครยิบซั่ม ชั้น 20 โซน B ถนนศรีอยุธยา แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม.10400

 โทรสารหมายเลข 0 2642 4339 ต่อ305

**แบบสำรวจพื้นที่ที่มีการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ**

**แบบฟอร์ม 2**

**จังหวัด .......................................................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อโรงเรียนผู้สูงอายุ** | **ปี พ.ศ. เริ่มดำเนินการ** | **สถานที่ตั้งของโรงเรียนผู้สูงอายุ** | **ชื่อ-สกุล/ประสานงานของ****โรงเรียนผู้สูงอายุ** | **ชื่อ-ที่อยู่หน่วยงานที่ดูแล โรงเรียนผู้สูงอายุ****/ชื่อ-ที่อยู่ โทรศัพท์ ผู้ประสานงาน** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ :** ส่งข้อมูลกลับไปกรมกิจการผู้สูงอายุ 539/2 อาคารมหานครยิบซั่ม ชั้น 20 โซน B ถนนศรีอยุธยา แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม.10400

 โทรสารหมายเลข 0 2642 4339 ต่อ 305