



การนี้ขอความกรุณาส่งแบบกรอกประวัติคนพิการฯ ให้มูลนิธิฯ ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2566 และขอขอบคุณในความกรุณาร่วมมือด้วยดีของท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(คุณหญิงแสงเดือน ณ นคร)

ประธานมูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร

โทรศัพท์ 0-2354-7393

หมายเหตุ

- ก. คนพิการทางการเห็น / คนพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย / คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ส่งแบบกรอกแบบที่ 1
- ข. คนพิการทางสติปัญญา / คนพิการทางการเรียนรู้ / คนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม / บุคคลออทิสติก ส่งแบบกรอกแบบที่ 2



โครงการ



แบบกรอกประวัติ 2 แบบ



ข่าวประชาสัมพันธ์