

ท่าน คือคนหนึ่งในความหวัง  
ของบุคคลปัญญาอ่อน  
ศรัทธาของท่าน เรากำลังคอยอยู่

ใบขอสนับสนุนโครงการกองทุนจ้างงานบุคคลปัญญาอ่อน

ชื่อ ..... นามสกุล.....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ .....

ขอร่วมบริจาคกองทุนละ 18,000 บาท

จำนวน .....กองทุน

เป็นเงินจำนวน .....บาท

หรือร่วมบริจาคเงินจำนวน .....บาท

เพื่อสมทบกองทุนเพื่อสนับสนุนโครงการกองทุนจ้างงาน  
บุคคลปัญญาอ่อน โดยบริจาคเงิน

เงินสด

โอนเข้าบัญชี (บัญชี มูลนิธิเพื่อสถาบันราชานุกูลฯ

เลขที่ 052-1-37765-6 อาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาคินแดง)

ตัวแลกเงิน

ธนาณัติ

เช็ค

ส่งจ่ายในนามประธานมูลนิธิเพื่อสถาบันราชานุกูลฯ

กรุณาส่งถึง

ประธานมูลนิธิเพื่อสถาบันราชานุกูลฯ

สถาบันราชานุกูล

4737 ถนนดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

โทร. 0-2642-9221 โทรสาร 0-2642-9221

โครงการกองทุนจ้างงานบุคคลปัญญาอ่อน

ที่ปรึกษา

พลเอก วันชัย

เรืองตระกูล

แพทย์หญิงชวลา

เอียรธนู

กรรมการบริหาร

คณะกรรมการมูลนิธิเพื่อสถาบันราชานุกูลใน  
พระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา  
กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์

อนุกรรมการดำเนินงาน

นายแพทย์อุดม

เพชรสังหาร

นางวัลย์ลีลา

สังข์ทอง

นางอุบลรัตน์

สุนเจริญ

นางชุตามาศ

เชื้อสิทธิ์แก้ว

นางธิดา

นพรัตน์

นางสาวณัฐชนก

สุวรรณานนท์

นางวิณา

เชียวไรกุล

นางสาวฐานิดา

ศิริพรสุข



มูลนิธิเพื่อสถาบันราชานุกูลฯ  
สถาบันราชานุกูล อาคารเอเชียบับค 3  
4737 ถนนดินแดง เขตดินแดง กทม. 10400

โครงการ

กองทุนจ้างงานบุคคลปัญญาอ่อน



มูลนิธิเพื่อสถาบันราชานุกูล

ในพระอุปถัมภ์

สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา

กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์

