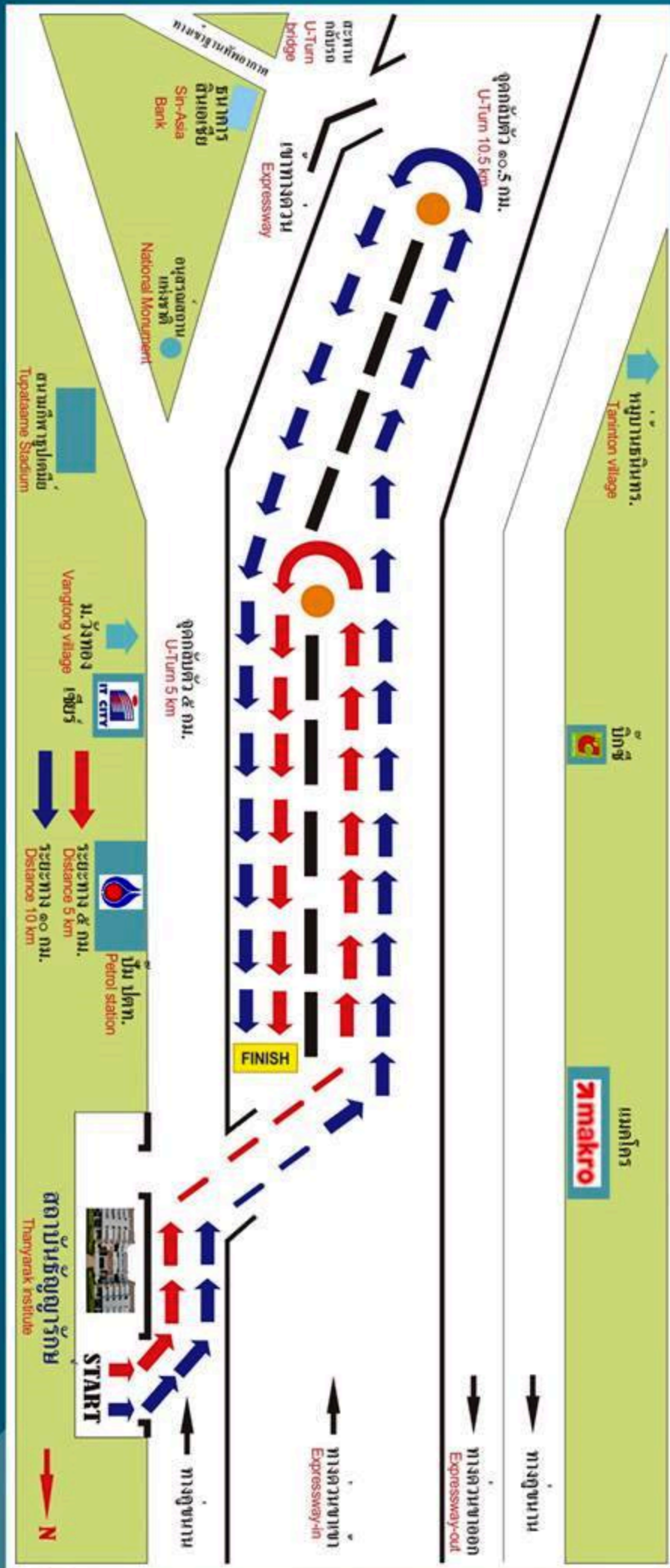


**แผนผัง ขอเชิญ ร่วมวิ่งการกุศล
ธัญญารักษ์ มินิมารathon 2017
ครั้งที่ 19**



เส้นทางการแข่งขัน

ระยะทาง 5 กม.

จุดเริ่มต้นที่ สบยช. วิ่งตรงออกมาเข้าถนนวิภาวดีรังสิต วิ่งผ่านศูนย์การค้าเซียร์ รังสิต 5 กม. กลับตัวใต้สะพานข้ามถนนบริเวณอนุสรณ์สถานแห่งชาติ วิ่งกลับเส้นทางเดิม เข้าเส้นชัยตรงช่องใต้ทางด่วนโทลเวย์ หน้าป้ายรถเมล์โรงเรียนธัญบุรี

ระยะทาง 10.5 กม.

จุดเริ่มต้นที่ สบยช. วิ่งตรงออกมาเข้าถนนวิภาวดีรังสิต วิ่งผ่านศูนย์การค้าเซียร์รังสิต ตรงไปกลับตัวบริเวณธนาคารสินเอเชีย วิ่งกลับเส้นทางเดิม เข้าเส้นชัยตรงช่องใต้ทางด่วนโทลเวย์ หน้าป้ายรถเมล์โรงเรียนธัญบุรี

หมายเหตุ

จุด Finish ระยะทาง 5 กม., 10.5 กม. อยู่ใต้ทางด่วนโทลเวย์ ตรงข้ามป้ายรถเมล์โรงเรียนธัญบุรี

รถประจำทางที่ผ่าน สบยช.

รถประจำทางที่ผ่าน สบยช.

รถประจำทางธรรมดา

- รังสิต - หัวลำโพง สาย 29, 34
- รังสิต - สนามหลวง สาย 39, 59

รถประจำทางปรับอากาศ

- บางปะกอก - รังสิต สาย 510
- สายธนูรี - รังสิต สาย 504
- คลองเตย - รังสิต สาย 185
- อนุสาวรีย์ - รังสิต สาย 503
- อนุสาวรีย์ - รังสิต สาย 522
- อนุสาวรีย์ - ราชมงคล, คลอง 6 สาย 538
- เกษตรฯ - ราชมงคล, คลอง 6 สาย 523

โรงแรมใกล้เคียง (กรณีต้องการพักแรม)

โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ตรังสิต โทร. 0-2922-6999

ขอขอบคุณผู้ให้การสนับสนุน

ร้านศรีชัยพานิช		
		ร้านอุดมทรัพย์
	ASIA AIRPORT HOTEL Bangkok International Airport	
	บริษัท อาร์คติก จำกัด	
คุณวิจิตร ชาวสะอาด	บริษัท เอ็นไวโร จำกัด	คุณธรพชกรณ แซ่เตียว
คุณนัฐพา พิณชารชัยกุล	คุณสะอาด นราทอง	บริษัท ฟอร์จูนไฮแอนทิก จำกัด
หจก.ตรรกเทสท์ติ้ง	คุณสุภาพ อภัยพรหม	



**ขอเชิญ
ร่วมวิ่งการกุศล**



**ธัญญารักษ์ มินิมารathon 2017
ครั้งที่ 19**



วันอาทิตย์ที่ 25 มิถุนายน พ.ศ.2560
เวลา 06.00 น.

ณ สถาบันบำบัดรักษา
และฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
จ.ปทุมธานี

ชื่อกิจกรรม: ขอเชิญ ร่วมวิ่งการกุศล

ธัญญารักษ์ มินิมาราธอน 2017

วันแข่งขัน : วันอาทิตย์ที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2560

เวลาการแข่งขัน : 06.00 น.

วัตถุประสงค์

1. เพื่อจัดหาทุนสร้างองค์พระพุทธรชัยวัฒน์ธัญญารักษ์ราชมหามงคล ประดิษฐาน ณ สบยช.
2. เพื่อจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ที่จำเป็น
3. เพื่อจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ในการฝึกอบรมผู้ป่วยยาเสพติดที่รับการบำบัดรักษาระยะฟื้นฟูสมรรถภาพ
4. เพื่อจัดหาทุนช่วยเหลือผู้ป่วยยาเสพติดที่ฐานะยากจน
5. เพื่อส่งเสริมพลาณามัยของข้าราชการและประชาชนทั่วไป

ค่าสมัคร

ท่านละ 320 บาท พร้อมเสื้อที่ระลึก 1 ตัว

ท่านละ 200 บาท เฉพาะบัตรวิ่งเท่านั้น

วันที่รับสมัคร วันนี้ - 25 มิถุนายน 2560

รับเบอร์วิ่งระหว่างวันที่ 19 มิถุนายน - 25 มิถุนายน 2560

ณ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

รายละเอียด :

โทร. 0 2531 0080-8 ต่อ 429, 494

โทรสาร. 02 998 9176

สายด่วนยาเสพติด 1165

Booth โปรโมทในงานวิ่งแข่งขันต่างๆ

หน่วยงานราชการต่างๆ และชมรมวิ่งสุขภาพ

กติกาการแข่งขัน

1. นักวิ่งต้องวิ่งผ่านจุด Check Point ครบถ้วน
2. นักวิ่งต้องติดหมายเลขประจำตัววิ่งไว้ที่หน้าอกเสื้อให้มองเห็นได้ชัดเจน คณะกรรมการขอสงวนสิทธิ์ในการให้รางวัล ในกรณีที่หมายเลขประจำตัววิ่งพับ หรือเหตุอื่นที่ทำให้ไม่สามารถพิจารณาได้ว่าแข่งขัน ในประเภท / กลุ่มอายุใด
3. การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นเด็ดขาด

รางวัลการแข่งขัน

ประเภท มินิมาราธอน 10.5 กม.

- 🏃 ประเภทชายและหญิง ชนะเลิศอันดับ 1 - 3 จะได้รับถ้วยรางวัลเกียรติยศ
- 🏃 ประเภทประธานชมรม ชนะเลิศอันดับ 1 - 3 จะได้รับถ้วยรางวัลเกียรติยศ
- 🏃 ผู้วิ่งเข้าเส้นชัย 750 ท่านแรกจะได้รับเหรียญที่ระลึก

ประเภท เดิน-วิ่ง 5 กม.

- 🏃 ประเภทชายและหญิง ชนะเลิศอันดับ 1 - 5 จะได้รับถ้วยเกียรติยศ
- 🏃 ผู้วิ่งเข้าเส้นชัย 700 ท่านแรกจะได้รับเหรียญที่ระลึก
- ★ ผู้เข้าเส้นชัยทุกท่าน ประเภทบุคคลชายและหญิง กลุ่มอายุ 50 ปีขึ้นไป จะได้รับคู่มือการตรวจร่างกายประจำปี 1 ครั้ง **ฟรี** จากสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
- ★ ถ้วยรางวัลสำหรับชมรมที่สนับสนุนนักวิ่งมากที่สุด ใน 3 อันดับแรก (ชมรมที่ส่งนักวิ่งตั้งแต่ 10 คนขึ้นไป)



การให้บริการ

1. บริการที่จอดรถภายในบริเวณ สบยช.
2. บริการน้ำดื่มทุกกระยะ 1.5 กม. และบริเวณเส้นชัย
3. บริการตรวจสุขภาพ **ฟรี** บริเวณจุดปล่อยตัว และมีหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ติดตามนักกีฬาตลอดเส้นทาง การวิ่ง
4. บริการอาหารเช้า **ฟรี** สำหรับนักวิ่งทุกท่านที่เข้าร่วมการแข่งขัน
5. บริการฝากของผู้เข้าแข่งขันที่เดินมารับฝากของ
6. บริการที่พัก **ฟรี** สำหรับนักวิ่งต่างจังหวัด

ใบสมัคร

ธัญญารักษ์ มินิมาราธอน ครั้งที่ 19

ชื่อ / First Name.....

สกุล / Last Name.....

วัน เดือน ปีเกิด / Date of Birth.....

อายุ / Age..... ปี สัญชาติ / Citizen Ship.....

สังกัด ชมรม ทีม / Club.....

เพศ / Sex ชาย / Male หญิง / Female

ที่อยู่ / Address.....

มินิมาราธอน 10.5 กม.

- | ชาย | หญิง |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 16 ปี | <input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 16 ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ 16 - 22 ปี | <input type="checkbox"/> อายุ 16 - 22 ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ 23 - 29 ปี | <input type="checkbox"/> อายุ 23 - 29 ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ 30 - 34 ปี | <input type="checkbox"/> อายุ 30 - 34 ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ 35 - 39 ปี | <input type="checkbox"/> อายุ 35 - 39 ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ 40 - 44 ปี | <input type="checkbox"/> อายุ 40 - 44 ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ 45 - 49 ปี | <input type="checkbox"/> อายุ 45 - 49 ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ 50 - 54 ปี | <input type="checkbox"/> อายุ 50 - 54 ปี |
| <input type="checkbox"/> อายุ 55 - 59 ปี | <input type="checkbox"/> อายุ 55 ปีขึ้นไป |
| <input type="checkbox"/> อายุ 60 - 64 ปี | |
| <input type="checkbox"/> อายุ 65 - 69 ปี | |
| <input type="checkbox"/> อายุ 70 ปีขึ้นไป | |

ประธานชมรม (10.5 กม.)

ประเภท เดิน - วิ่ง บุคคลทั่วไป 5 กม. ชาย หญิง

คำรับรองผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองความเสียหายหรืออันตรายใดๆ ที่เกิดแก่ตัวข้าพเจ้าในการแข่งขันครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการผู้จัดการแข่งขันบันทึกภาพวิดีโอ หรืออื่นๆ เป็นสิทธิ์แก่คณะกรรมการการจัดการแข่งขันครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(เฉพาะอายุไม่เกิน 16 ปี)