



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต 5		
เลขที่	16019	
วันที่	3 ธ.ค. 2561	
() อำนวยการ	() การเงิน	() ตรวจสอบภายใน
() บุคคล	() ส่งเสริม	() ICT
() แผน	() นิเทศ	() อาชญา

ที่ สธ ๐๙๐๔.๐๓/ จ ๑๐๖๖๙

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ส่งผลงานประกวดแต่งเพลงแปร่งฟันประกอบทำเดินส่งเสริมทันตสุขภาพ
เรียน ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการประกวดแต่งเพลงแปร่งฟันประกอบทำเดินส่งเสริมทันตสุขภาพ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครส่งผลงานประกวดแต่งเพลงแปร่งฟันประกอบทำเดินส่งเสริมทันตสุขภาพ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมอนามัยได้ดำเนินการจัดกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมการแปร่งฟันในเด็กนักเรียน
ผ่านการประกวดแต่งเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมทันตสุขภาพ เพื่อสร้างกระแสให้นักเรียนเห็นความสำคัญ
ของการแปร่งฟันและมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากที่ดี นั้น

กรมอนามัยขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัด ส่งผลงาน
ประกวดแต่งเพลงแปร่งฟันประกอบทำเดินส่งเสริมทันตสุขภาพ ดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒
ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ โดยส่งผลงานไปที่กลุ่มทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่รับผิดชอบ
จังหวัดของท่าน ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน
สำนักทันตสาธารณสุข โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๙

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การส่งผลงาน
ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

สำนักทันตสาธารณสุข
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๘
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๓



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

การประกวดแต่งเพลง

เพลงแปรงฟันประกอบทำฟัน
ส่งเสริมทันตสุขภาพ

ชิงเงินรางวัล

150,000 บาท

1. รางวัลชนะเลิศ

ประกาศนียบัตร + เงินรางวัล

30,000 บาท

2. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 1

ประกาศนียบัตร + เงินรางวัล

25,000 บาท

3. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2

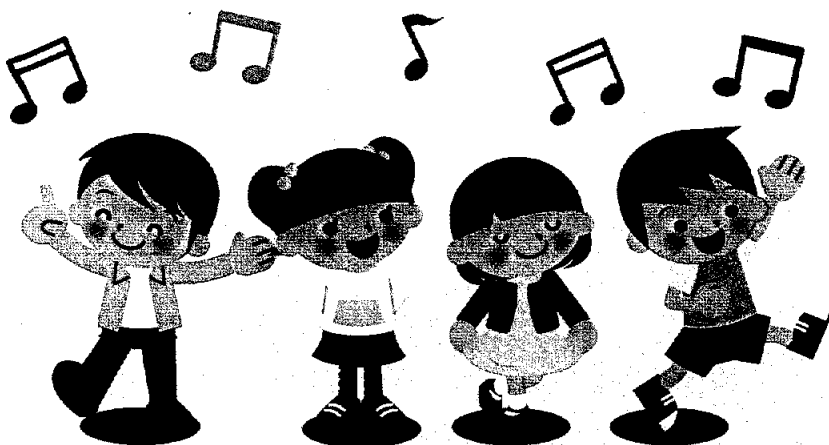
ประกาศนียบัตร + เงินรางวัล

20,000 บาท

4. รางวัลชมเชย 10 รางวัล

ประกาศนียบัตร + เงินรางวัล รางวัลละ

7,500 บาท



หมายเหตุ

1. รางวัลชนะเลิศ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 และ 2 รับรางวัลในวันที่ 4 - 5 เมษายน 2562

ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ตจังหวัดปทุมธานี และรางวัลชมเชย 10 รางวัล สำนักทันตสาธารณสุขจะจัดส่งเงินรางวัลไปให้

สามารถ Download ใบสมัคร
และรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่นี่



รายละเอียดกติกาการส่งผลงานเข้าประกวด



1. ต้องเป็นนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 - 6
2. ต้องเป็นบทเพลงที่ได้แต่งขึ้นใหม่ทั้งเนื้อร้องและทำนอง ไม่เคยเผยแพร่มาก่อน ไม่ได้ลอกเลียนแบบมาจากผลงานผู้อื่น หากคณะกรรมการมาพบว่าเป็นเพลงเก่าที่เคยเผยแพร่มาก่อนให้ถือเป็นโมฆะ
3. รับบทเพลงทุกลักษณะ ทุกชนิด ทุกลีลา และทุกรูปแบบ โดยเปิดกว้างให้เสนอความแตกต่างเสนอความคิดสร้างสรรค์ และจินตนาการได้เต็มที่โดยโรงเรียนหนึ่งสามารถส่งผลงานได้ไม่จำกัดจำนวน แต่ทั้งนี้สามารถรับรางวัลสูงสุดได้เพียง 1 รางวัล เท่านั้น
4. ความยาวเพลงประกอบทำนอง อย่างน้อย 2 นาที ไม่เกิน 3 นาที บันทึกในรูปแบบ .mp4 โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับการประเพณี 2-2-2
5. บทเพลงประกอบทำนองที่ส่งเข้าประกวด ถือเป็นลิขสิทธิ์ของ “สำนักกันตสาธารณสุข กรมอนามัย” มีสิทธินำบทเพลงที่ชนะการประกวดไปเผยแพร่ผ่านสื่อต่างๆ ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ โฆษณา ให้ความบันเทิงกับประชาชน โดยชอบด้วยกฎหมาย หรือดัดแปลงตามความเหมาะสม
6. การส่งบทเพลงเข้าประกวด ถือว่ายอมรับกติกา และวิธีการดำเนินการของฝ่ายจัดประกวด ผู้ส่งผลงานไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ได้
7. ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นสิ้นสุด ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ได้
8. รางวัลที่ถือเป็นประโยชน์ต่างตอบแทนเป็นที่สิ้นสุดและเหมาะสมแล้ว ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ได้

การส่งผลงาน

ส่งผลงานพร้อมหลักฐานผ่านทางไปรษณีย์ โดยส่งมาที่ ศูนย์อนามัยตามเขตที่รับผิดชอบ (วงเล็บมุมของ “ประกวดเพลงประกอบทำนองส่งเสริมทันตสุขภาพ”) โดยแนบเอกสาร ดังนี้

1. ใบสมัคร
2. สำเนาหลักฐานของผู้ส่งใบสมัคร เช่น สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. แผ่น VCD ผลงานเพลงประกอบทำนองส่งเสริมทันตสุขภาพในรูปแบบ .MP4
4. เนื้อเพลงฉบับเต็มในไฟล์ Microsoft Word



ระยะเวลาการส่งผลงาน

1. เปิดรับผลงานเพลงตั้งแต่ บัดนี้ถึงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2562
2. คัดเลือกรอบแรกโดยให้แต่ละศูนย์อนามัยตามพื้นที่ที่รับผิดชอบ ตัดสินเลือกอันดับ 1 ของแต่ละศูนย์อนามัย แล้วส่งผลงานมายังสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2562
3. คัดเลือกผลงานรอบที่ 2 และประกาศผลรางวัลชนะเลิศ 3 บทเพลงสุดท้าย ผ่านทาง Facebook Fanpage “Mouth มิวส์ ฟันดี” ภายในวันที่ 16 มีนาคม 2562 มี โดยกำหนดเกณฑ์การตัดสินผลการแข่งขัน ดังนี้
 - 3.1 จำนวนผู้ชมที่กด Like และ Share
 - 3.2 การตัดสินคะแนนจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามเกณฑ์ที่กำหนด
 ทั้งนี้สามารถเข้าไปกด Like และ Share ได้ตั้งแต่วันที่ 8 มีนาคม 2562 เป็นต้นไป



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

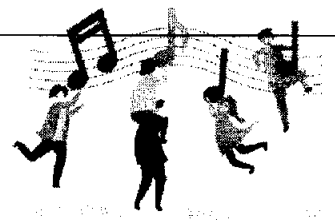
กลุ่มพัฒนากันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน สำนักทันตสาธารณสุข
Ins. 02-590-4209 และ Facebook Fanpage “Mouth มิวส์ ฟันดี”

สามารถ Download ใบสมัคร
และรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่



Colgate

ใบสมัครเข้าร่วมการประกวด
“ แต่งเพลงแปร่งพื้นประกอบทำเดินส่งเสริมทัศนสุขภาพ ”



รายละเอียดผู้สมัคร (โปรดกรอกข้อมูลโดยละเอียดให้ชัดเจน)

โรงเรียน

ตำบล อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์โรงเรียน

ครูผู้ส่งผลงาน ชื่อสกุล.....อายุ..... ปี

ตำแหน่ง ระดับ

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

E - mail

รายนามนักเรียนที่เข้าร่วมการประกวด

1. ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี ชั้น

2. ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี ชั้น

3. ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี ชั้น

4. ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี ชั้น

5. ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี ชั้น

6. ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี ชั้น

7. ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี ชั้น

8. ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี ชั้น

9. ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี ชั้น

10. ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี ชั้น

สรุป เนื้อเพลงพอสั่งเขป

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในหลักเกณฑ์การประกวดแต่งเพลงแปร่งพื้นประกอบทำเดินส่งเสริมทัศนสุขภาพ เป็นที่เข้าใจ และปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการ รวมทั้งขอรับผิดชอบด้านลิขสิทธิ์ของข้อมูล ทุกชนิดในผลงาน และยินยอมให้ผู้อื่นนำผลงานของตนเองไปใช้เพื่อการเผยแพร่ได้โดยอ้างอิงแหล่งที่มา

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

รายละเอียดที่อยู่ศูนย์อนามัยที่จะส่งผลงานเข้าร่วมประกวด

ศูนย์อนามัย	จังหวัดที่รับผิดชอบ	ที่อยู่
ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่	เชียงใหม่ เชียงราย น่าน พะเยา แพร่ ลำปาง ลำพูน แม่ฮ่องสอน	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ เลขที่ 51 ถ.ประชาสัมพันธ์ ต.ช้างคลาน อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100
ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก	พิษณุโลก อุตรดิตถ์ สุโขทัย ตาก เพชรบูรณ์	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก เลขที่ 21 หมู่ 4 ต.มะขามสูง อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000
ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์	กำแพงเพชร ชัยนาท นครสวรรค์ พิจิตร อุทัยธานี	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ เลขที่ 157 ถ. พหลโยธิน ต. นครสวรรค์ออก อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000
ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี	สระบุรี สิงห์บุรี ลพบุรี นครนายก อ่างทอง พระนครศรีอยุธยา ปทุมธานี นนทบุรี	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี เลขที่ 1 หมู่ 11 ต.บ้านหมอ อ.บ้านหมอ จ. สระบุรี 18130
ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี	กาญจนบุรี สุพรรณบุรี นครปฐม ราชบุรี เพชรบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม ประจวบคีรีขันธ์	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี เลขที่ 429 ถ.ศรีสุริยวงศ์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี	จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตราด ปราจีนบุรี ระยอง สระแก้ว สมุทรปราการ	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี เลขที่ 43 ม.7 ต.นาป่า อ.เมือง จ. ชลบุรี 20000
ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น	กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น เลขที่ 195 ถ. ศรีจันทร์ อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี	นครพนม บึงกาฬ เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี เลขที่ 9/9 หมู่ 5 ถนนอุดร-สามพร้าว ต.สามพร้าว อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ บุรีรัมย์ นครราชสีมา สุรินทร์	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา เลขที่ 177 ม. 6 ต.โคกกรวด อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30280
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี	มุกดาหาร ยโสธร ศรีสะเกษ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี เลขที่ 45 ถ.สกลมาร์ค ม.4 บ้านบัว ต.ธาตุ อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34190
ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช	ชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี กระบี่ พังงา นครศรีธรรมราช ภูเก็ต	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช เลขที่ 99 ม.2 ต.บางจาก อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80330
ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา	ตรัง พัทลุง สตูล สงขลา ปัตตานี ยะลา นราธิวาส	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา เลขที่ 95 ถ.เทศบาล 1 ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา 95000

* ยกตัวอย่างเช่น โรงเรียนอยู่ในจังหวัดอุทัยธานี ให้ส่งผลมาที่ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ เป็นต้น