



แบบตอบรับโครงการโรงหนังโรงเรียน ณ โรงภาพยนตร์ศรีศาลายา หอภาพยนตร์ (องค์การมหาชน)

ข้อมูลติดต่อ *กรุณากรอกทุกช่องเพื่อความสะดวกในการติดต่อกลับ

ชื่อครู/อาจารย์ (ผู้ประสานงาน).....
 ชื่อโรงเรียน.....
 โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร.....
 E-Mail.....

ประเภทของโครงการที่ต้องการเข้าร่วม (กรุณาใส่เครื่องหมาย X ลงในช่อง ที่ท่านต้องการ)

โครงการโรงหนังโรงเรียน
 วันที่..... เดือน พ.ศ.
 ภาพยนตร์เรื่อง

รอบเช้า เวลา 09.00-12.00 น. (มีบริการอาหารกลางวัน)
 รอบบ่าย เวลา 13.00-16.00 น. (มีบริการอาหารว่าง)

คุณต้องการเข้าชม“พิพิธภัณฑ์ภาพยนตร์ไทย”ด้วยหรือไม่
 (หากต้องการเจ้าหน้าที่โครงการโรงหนังโรงเรียนยินดีจะประสานงานให้
 เข้าชมหลังจากเสร็จสิ้นกิจกรรม การเข้าชมพิพิธภัณฑ์ใช้เวลาประมาณ
 1 ชั่วโมง และเหมาะสำหรับการเข้าชมกลุ่มเล็ก เนื่องจากมีพื้นที่จำกัด)

ต้องการ
 ไม่ต้องการ

ข้อมูลนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการ สำหรับ 1 รอบ

*โรงภาพยนตร์รองรับได้ 121 ที่นั่งต่อรอบ

ระดับชั้น (โปรดระบุ).....
 จำนวนนักเรียน..... คน
 จำนวนครู..... คน
 รวม..... คน

ข้อมูลเพิ่มเติม.....

 (กรุณากรอกกรณีเพิ่มเติมข้อมูลอาหาร เช่น มุสลิม/จำแนกจำนวนนักเรียน
 แต่ละระดับ/อื่นๆ)

ประสบการณ์การเข้าร่วมกิจกรรม (กรุณาใส่เครื่องหมาย X ลงในช่อง)

“นักเรียน” เคยเข้าร่วมโครงการโรงหนังโรงเรียนมาแล้วหรือไม่
 ไม่เคย เคย (ครั้งนี้เป็นครั้งที่ชมภาพยนตร์เรื่อง.....)
 “โรงเรียน” เคยเข้าร่วมโครงการโรงหนังโรงเรียนมาแล้วหรือไม่
 ไม่เคย เคย (ครั้งนี้เป็นปีที่เคยเข้าร่วมเมื่อปีใด.....)

หมายเหตุ : ท่านสามารถพานักเรียนเข้าร่วมโครงการได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ตลอดปีการศึกษา 2557-2558

กรุณาส่งแบบตอบรับ มาได้ที่ สถาบันหนังไทย หอภาพยนตร์ (องค์การมหาชน)

ทางโทรสาร 0 2482 2015 หรือทาง E-mail : faschoolcinema@yahoo.com

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ น.ส.วชิราภรณ์ ขาวทอง (เบล) 0 2482 2013-14 ต่อ 110 หรือ 086-386-3313

www.fapot.org และ www.facebook.com/thaicinemaschool