

โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยการเต้นประกอบจังหวะเพลง

ลำดับ	ทีม	เพลง	จำนวน
ลำดับที่ 1	ทีมพระธาตุ <u>พริ้ว 107</u>	ใจข้าที่คำชะโนด	20
ลำดับที่ 2	ทีม นาหนูน สุดซึ้ง <u>ริมน้ำ</u>	ไม่อยากไปกับผี	20
ลำดับที่ 3	ทีมรักสุขภาพบ้านศรีอุดม <u>ริมน้ำ</u>	คันสนีย์หนีข้า	17
ลำดับที่ 4	ทีมคนรักสุขภาพบ้านเจดีย์ ม.3 <u>ริมน้ำ</u>	ป๊านป๊าน	24
ลำดับที่ 5	ทีมทรรษา เจดีย์ หมู่ 10	lighting bar blue	20
ลำดับที่ 6	ทีมป่าแดงแดนซ์ซิ่ง ม.8 <u>ริมน้ำ</u>	สวรรค์เมืองลาว	15
ลำดับที่ 7	ทีมบ้านสบกอน 1 หมู่ 5 <u>ริมน้ำ</u>	เต้นเพลง รักที่จริงๆ	22
ลำดับที่ 8	ทีมหมู่ 5 บ้านวังว่า ทีม..คุณยาย สายแดนซ์ <u>ริมน้ำ</u>	คาเพื่อน	20
ลำดับที่ 9	ทีมรัชดาชาแดนซ์ <u>พริ้ว 107</u>	รอสายคนโสด	18
ลำดับที่ 10	ทีมไลน์แดนซ์หนองแดง <u>ริมน้ำ</u>	อีสานลำเพลิน	15
ลำดับที่ 11	ทีมรักสุขภาพบ้านดอนสบเปือหมู่ 7 <u>ริมน้ำ</u>	รอพี่ที่บึงกาฬ	20
ลำดับที่ 12	ทีมวังทองลองแดนซ์ <u>ริมน้ำ</u>	สามเฒ่าสามช่า	15
ลำดับที่ 13	ทีมไลน์แดนซ์บ้านคันทนา <u>ริมน้ำ</u>	ป๊านป๊านเจ้า	15
ลำดับที่ 14	ทีมบ้านสบกอน 2 หมู่ที่ 11 <u>ริมน้ำ</u>	คนไทยหัวใจสามช่า	20
ลำดับที่ 15	ทีมสันทนา ม. 4 <u>ริมน้ำ</u>	จ้างมันเตอะ	21
ลำดับที่ 16	ทีมพญาไมยสบกอนหมู่ 13 <u>ริมน้ำ</u>	ชมทุ่ง	23
ลำดับที่ 17	ทีมคนรักสุขภาพเชียงโคม <u>พริ้ว 107</u>	ผู้หญิงหน้าเงิน	20
ลำดับที่ 18	ทีมเชียงคาน <u>พริ้ว 107</u>		

แบบสอบถามข้อมูล กลุ่มการออกกำลังกายด้วยการเต้นประกอบจังหวะเพลง (Line dance)

อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ชื่อหมู่บ้าน ศรีสอง หมู่ที่ 1 ตำบล เชียงกลาง

1. ปัจจุบัน ในหมู่บ้านของท่านมีการรวมกลุ่มจัดกิจกรรมการเต้นประกอบจังหวะเพลงหรือไม่
..........มี (ตอบข้อ 2 ต่อ)ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ 11)
2. แกนนำ ในการจัดกิจกรรมคือใคร หัวหน้าทีม นาง อรุณ มีกลิ่น
3. มีการจัดตั้งเป็นรูปกลุ่มที่ชัดเจนหรือไม่ (มีประธาน มีคณะกรรมการ ฯลฯ)หรือไม่ มี
4. ปัจจุบันมีสมาชิกที่มาร่วมเต้นออกกำลังกาย จำนวน 17 คน
5. สถานที่เต้นออกกำลังกายอยู่ที่ ลานหอประชุม หมู่บ้าน
6. จำนวนวันที่เต้นออกกำลังกาย ใน 1 สัปดาห์ จำนวน 5 วัน
7. มีการวัดน้ำหนัก ส่วนสูง รอบเอว ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมหรือไม่ ไม่ได้ทำ
8. มีอุปกรณ์ เครื่องขยายเสียง (ลำโพง) หรือไม่ มี
9. ที่ผ่านมามีปัญหา อุปสรรค อะไรบ้าง คนมาเต้นกันน้อย
-
-
-
10. กลุ่มของท่านต้องการความช่วยเหลือ จากทางเทศบาล อบต. หรือหน่วยงานด้านสาธารณสุขอย่างไรบ้าง
.....
-
-
11. สำหรับหมู่บ้านที่ยังไม่มีกลุ่มเต้นออกกำลังกายประกอบจังหวะเพลง ท่านอยากมีการจัดตั้งกลุ่มฯในหมู่บ้านหรือไม่
12. ถ้าอยากให้มี ท่านต้องการความช่วยเหลืออะไรบ้าง จากทางเทศบาล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
.....
-
-
-

แบบสอบถามข้อมูล กลุ่มการออกกำลังกายด้วยการเต้นประกอบจังหวะเพลง (Line dance)

อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ชื่อหมู่บ้าน สันนา หมู่ที่ 2 ตำบล พญาแก้ว

1. ปัจจุบัน ในหมู่บ้านของท่านมีการรวมกลุ่มจัดกิจกรรมการเต้นประกอบจังหวะเพลงหรือไม่
.....มี (ตอบข้อ 2 ต่อ) ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ 11)
2. แกนนำ ในการจัดกิจกรรมคือใคร หัวหน้าทีม
3. มีการจัดตั้งเป็นรูปกลุ่มที่ชัดเจนหรือไม่ (มีประธาน มีคณะกรรมการ ฯลฯ)หรือไม่
4. ปัจจุบันมีสมาชิกที่มาร่วมเต้นออกกำลังกาย จำนวน คน
5. สถานที่เต้นออกกำลังกายอยู่ที่
6. จำนวนวันที่เต้นออกกำลังกาย ใน 1 สัปดาห์ จำนวน.....วัน
7. มีการวัดน้ำหนัก ส่วนสูง รอบเอว ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมหรือไม่.....
8. มีอุปกรณ์ เครื่องขยายเสียง (ลำโพง) หรือไม่
9. ที่ผ่านมามีปัญหา อุปสรรค อะไรบ้าง
-
-
-
10. กลุ่มของท่านต้องการความช่วยเหลือ จากทางเทศบาล อบต. หรือหน่วยงานด้านสาธารณสุขอย่างไรบ้าง
.....
.....
.....
11. สำหรับหมู่บ้านที่ยังไม่มีกลุ่มเต้นออกกำลังกายประกอบจังหวะเพลง ท่านอยากมีการจัดตั้งกลุ่มฯในหมู่บ้านหรือไม่ อยาก มี กลุ่มในหมู่บ้าน
12. ถ้าอยากให้มี ท่านต้องการความช่วยเหลืออะไรบ้าง จากทางเทศบาล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
.....
.....
.....
.....

แบบสอบถามข้อมูล กลุ่มการออกกำลังกายด้วยการเต้นประกอบจังหวะเพลง (Line dance)

อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ชื่อหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ ตำบล 190

1. ปัจจุบัน ในหมู่บ้านของท่านมีการรวมกลุ่มจัดกิจกรรมการเต้นประกอบจังหวะเพลงหรือไม่
.....มี (ตอบข้อ 2 ต่อ)ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ 11)
2. แกนนำ ในการจัดกิจกรรมคือใคร หัวหน้าทีม
3. มีการจัดตั้งเป็นรูปกลุ่มที่ชัดเจนหรือไม่ (มีประธาน มีคณะกรรมการ ฯลฯ)หรือไม่
4. ปัจจุบันมีสมาชิกที่มาร่วมเต้นออกกำลังกาย จำนวน คน
5. สถานที่เต้นออกกำลังกายอยู่ที่
6. จำนวนวันที่เต้นออกกำลังกาย ใน 1 สัปดาห์ จำนวน.....วัน
7. มีการวัดน้ำหนัก ส่วนสูง รอบเอว ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมหรือไม่.....
8. มีอุปกรณ์ เครื่องขยายเสียง (ลำโพง) หรือไม่
9. ที่ผ่านมามีปัญหา อุปสรรค อะไรบ้าง
-
-
-
10. กลุ่มของท่านต้องการความช่วยเหลือ จากทางเทศบาล อบต. หรือหน่วยงานด้านสาธารณสุขอย่างไรบ้าง
.....
.....
.....
11. สำหรับหมู่บ้านที่ยังไม่มีกลุ่มเต้นออกกำลังกายประกอบจังหวะเพลง ท่านอยากมีการจัดตั้งกลุ่มในหมู่บ้านหรือไม่ ต้องการจัดตั้งกลุ่ม ต่อจำนวนคน 10-15 คน
12. ถ้าอยากให้มี ท่านต้องการความช่วยเหลืออะไรบ้าง จากทางเทศบาล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
.....
.....
.....
.....

แบบสอบถามข้อมูล กลุ่มการออกกำลังกายด้วยการเต้นประกอบจังหวะเพลง (Line dance)

อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ชื่อหมู่บ้าน วังทอง หมู่ที่ 3 ตำบล พระบาท

1. ปัจจุบัน ในหมู่บ้านของท่านมีการรวมกลุ่มจัดกิจกรรมการเต้นประกอบจังหวะเพลงหรือไม่
..........มี (ตอบข้อ 2 ต่อ)ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ 11)

2. แคนนำ ในการจัดกิจกรรมคือใคร หัวหน้าทีมอ.สม......

3. มีการจัดตั้งเป็นรูปกลุ่มที่ชัดเจนหรือไม่ (มีประธาน มีคณะกรรมการ ฯลฯ)หรือไม่มี.....

4. ปัจจุบันมีสมาชิกที่มาร่วมเต้นออกกำลังกาย จำนวน15..... คน

5. สถานที่เต้นออกกำลังกายอยู่ที่หอประชุมโรงเรียนวังทอง.....

6. จำนวนวันที่เต้นออกกำลังกาย ใน 1 สัปดาห์ จำนวน.....วัน

7. มีการวัดน้ำหนัก ส่วนสูง รอบเอว ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมหรือไม่.....วัด.....

8. มีอุปกรณ์ เครื่องขยายเสียง (ลำโพง) หรือไม่มี.....

9. ที่ผ่านมามีปัญหา อุปสรรค อะไรบ้างขาดงบสนับสนุน.....

10. กลุ่มของท่านต้องการความช่วยเหลือ จากทางเทศบาล อบต. หรือหน่วยงานด้านสาธารณสุขอย่างไรบ้าง

.....ต้องการ ผู้ฝึกสอน การบันทึกผล และ การส่งเสริม การวางแผน
อุปกรณ์ จัดการเรื่องอื่น.....

11. สำหรับหมู่บ้านที่ยังไม่มีกลุ่มเต้นออกกำลังกายประกอบจังหวะเพลง ท่านอยากมีการจัดตั้งกลุ่มในหมู่บ้านหรือไม่อยากให้มี การวัดผล.....

12. ถ้าอยากให้มี ท่านต้องการความช่วยเหลืออะไรบ้าง จากทางเทศบาล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
.....อุปกรณ์ วัสดุอุปกรณ์.....

แบบสอบถามข้อมูล กลุ่มการออกกำลังกายด้วยการเต้นประกอบจังหวะเพลง (Line dance)

อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ชื่อหมู่บ้าน วังตม หมู่ที่ 15 ตำบล ฝาย

1. ปัจจุบัน ในหมู่บ้านของท่านมีการรวมกลุ่มจัดกิจกรรมการเต้นประกอบจังหวะเพลงหรือไม่
.....มี (ตอบข้อ 2 ต่อ)ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ 11)
2. แกนนำ ในการจัดกิจกรรมคือใคร หัวหน้าทีม
3. มีการจัดตั้งเป็นรูปกลุ่มที่ชัดเจนหรือไม่ (มีประธาน มีคณะกรรมการ ฯลฯ)หรือไม่
4. ปัจจุบันมีสมาชิกที่มาร่วมเต้นออกกำลังกาย จำนวน คน
5. สถานที่เต้นออกกำลังกายอยู่ที่
6. จำนวนวันที่เต้นออกกำลังกาย ใน 1 สัปดาห์ จำนวน.....วัน
7. มีการวัดน้ำหนัก ส่วนสูง รอบเอว ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมหรือไม่.....
8. มีอุปกรณ์ เครื่องขยายเสียง (ลำโพง) หรือไม่
9. ที่ผ่านมามีปัญหา อุปสรรค อะไรบ้าง
-
-
-
10. กลุ่มของท่านต้องการความช่วยเหลือ จากทางเทศบาล อบต. หรือหน่วยงานด้านสาธารณสุขอย่างไรบ้าง
.....
.....
.....
11. สำหรับหมู่บ้านที่ยังไม่มีกลุ่มเต้นออกกำลังกายประกอบจังหวะเพลง ท่านอยากมีการจัดตั้งกลุ่มฯในหมู่บ้านหรือไม่อยากมีการจัดตั้งกลุ่ม.....
12. ถ้าอยากให้มี ท่านต้องการความช่วยเหลืออะไรบ้าง จากทางเทศบาล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
อยากได้งบประมาณ ช่วย
1. ช่วยประชาสัมพันธ์ เชิญชวน คนในหมู่บ้าน มาเต้น/ออกกำลังกาย
2. จัดเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ที่เต้น ออกกำลังกาย
3. จัดเตรียมการ สนับสนุนประกอบจังหวะเพลง (Line Dance)

แบบสอบถามข้อมูล กลุ่มการออกกำลังกายด้วยการเต้นประกอบจังหวะเพลง (Line dance)

อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ชื่อหมู่บ้าน ๙๕๗๐๕๒ หมู่ที่ ๕ ตำบล เชียงกลาง

1. ปัจจุบัน ในหมู่บ้านของท่านมีการรวมกลุ่มจัดกิจกรรมการเต้นประกอบจังหวะเพลงหรือไม่
..... มี (ตอบข้อ 2 ต่อ) ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ 11)

2. แกนนำ ในการจัดกิจกรรมคือใคร หัวหน้าทีม คุณ อรรถวิทย์

3. มีการจัดตั้งเป็นรูปกลุ่มที่ชัดเจนหรือไม่ (มีประธาน มีคณะกรรมการ ฯลฯ)หรือไม่ มี

4. ปัจจุบันมีสมาชิกที่มาร่วมเต้นออกกำลังกาย จำนวน ๒๐ คน

5. สถานที่เต้นออกกำลังกายอยู่ที่ ศาลา ๙๗๕๖๗

6. จำนวนวันที่เต้นออกกำลังกาย ใน 1 สัปดาห์ จำนวน 4 วัน

7. มีการวัดน้ำหนัก ส่วนสูง รอบเอว ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมหรือไม่ มี

8. มีอุปกรณ์ เครื่องขยายเสียง (ลำโพง) หรือไม่ มี

9. ที่ผ่านมามีปัญหา อุปสรรค อะไรบ้าง ไม่มี

10. กลุ่มของท่านต้องการความช่วยเหลือ จากทางเทศบาล อบต. หรือหน่วยงานด้านสาธารณสุขอย่างไรบ้าง
.....
.....
.....

11. สำหรับหมู่บ้านที่ยังไม่มีกลุ่มเต้นออกกำลังกายประกอบจังหวะเพลง ท่านอยากมีการจัดตั้งกลุ่มฯ ในหมู่บ้านหรือไม่

12. ถ้าอยากให้มี ท่านต้องการความช่วยเหลืออะไรบ้าง จากทางเทศบาล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
.....
.....
.....

แบบสอบถามข้อมูล กลุ่มการออกกำลังกายด้วยการเต้นประกอบจังหวะเพลง (Line dance)

อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน

ชื่อหมู่บ้าน น่าย ลือชัย หมู่ที่ 6 ตำบล เปือย

1. ปัจจุบัน ในหมู่บ้านของท่านมีการรวมกลุ่มจัดกิจกรรมการเต้นประกอบจังหวะเพลงหรือไม่
.....มี (ตอบข้อ 2 ต่อ)ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ 11)
2. แกนนำ ในการจัดกิจกรรมคือใคร หัวหน้าทีม
3. มีการจัดตั้งเป็นรูปกลุ่มที่ชัดเจนหรือไม่ (มีประธาน มีคณะกรรมการ ฯลฯ)หรือไม่
4. ปัจจุบันมีสมาชิกที่มาร่วมเต้นออกกำลังกาย จำนวน คน
5. สถานที่เต้นออกกำลังกายอยู่ที่
6. จำนวนวันที่เต้นออกกำลังกาย ใน 1 สัปดาห์ จำนวน.....วัน
7. มีการวัดน้ำหนัก ส่วนสูง รอบเอว ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมหรือไม่.....
8. มีอุปกรณ์ เครื่องขยายเสียง (ลำโพง) หรือไม่
9. ที่ผ่านมามีปัญหา อุปสรรค อะไรบ้าง
-
-
-
10. กลุ่มของท่านต้องการความช่วยเหลือ จากทางเทศบาล อบต. หรือหน่วยงานด้านสาธารณสุขอย่างไรบ้าง
.....
-
-
11. สำหรับหมู่บ้านที่ยังไม่มีกลุ่มเต้นออกกำลังกายประกอบจังหวะเพลง ท่านอยากมีการจัดตั้งกลุ่มฯในหมู่บ้านหรือไม่ ต้องการตั้งกลุ่ม แต่เงินขาดไม่พอ

12. ถ้าอยากให้ท่านต้องการความช่วยเหลืออะไรบ้าง จากทางเทศบาล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ต้องการทุน แกนนำ นำเต้นมาให้ก็ได้
-
-
-