

聖年の巡礼 申込書

団体で巡礼に来られる場合は、下表にご記入の上、に FAX または、メール添付にて送信してください。

FAX 送信先：03-3929-4686

メール送信先：junrei@sekimachi-ch.com

当日のスケジュールとプログラムについて代表者・世話役の方と後日に打ち合わせを行いますので、よろしくお願いします。

関町教会 教会委員会（担当：阿戸）

巡礼訪問希望日時	月 日 時 分 ～ 時 分
所属教会・修道会	
代表者氏名	
代表者連絡先	— — (できれば携帯電話) Mail :
人数	名
交通手段	☐ 公共交通機関 ☐ 自家用車 _____ 台 ☐ バス：大型 _____ 台 / マイクロ _____ 台
ミサの希望	☐ 希望する ☐ 希望しない 司祭の同行： ☐ 同行する ☐ 同行しない 同行する司祭名：
信徒会館ホールの使用	茶菓、お弁当などを持参される場合、信徒会館のホールを使用させていただいてかまいません。 ☐ 使用する ☐ 使用しない