

申し込み送信先

Mail : maki2elisa13@yahoo.co.jp

FAX : 03-3711-7672

第1回 ACS集会申込書

2018年 月 日

ふりがな			
氏名	(名字)	(名前)	
性別 ○で囲む	(男 ・ 女)	年齢	歳
連絡先 * 住所	〒		
* 電話 (連絡がとりやすいもの)	* メールアドレス		
該当する ものに○ を書く	() 学生 () 社会人・・・【職種を簡単に】→ () その他		
食物アレルギー	(あったら書いてください)		
その他のアレルギー			

該当する欄の右枠に○をお書きください。

2019年1月のサレジアン・シスターズ企画のWYD参加巡礼団に参加を希望する。	
WYDには行くことができないが、今回のACS後から1月までの集会にも参加する予定	
第1回ACSに参加できないが今後は参加したい。	

カトリック信者のみ記入してください。

洗礼名	
所属教会	

○どこで、サレジアン・シスターズと出会いましたか？または、知りましたか？

()