

## 2026年「済州教区聖母の夜」平和巡礼参加申込書

フリガナ		
お名前		
性別	<input type="checkbox"/>	男性
○をお付けください	<input type="checkbox"/>	女性
生年月日		
年齢		
ご住所		
所属教会		
固定電話		
携帯電話		
Fax(任意)		
E-Mail		
パスポート	旅券番号	
	有効期限	
		申請中(の方は○をお付けください)
緊急連絡先	ご関係	
	お名前	
	固定電話	携帯電話
食物アレルギー	お持ちの方のみ下段にお書きください。	
お部屋希望	<input type="checkbox"/>	2人部屋
	○をお付けください	<input type="checkbox"/>

(注)1人部屋には別途料金がかかります。

お申込先      Fax : 075-211-3041

E-mail : taki@kyoto.catholic.jp

カトリック京都司教区 本部事務局      多喜宛