

수신 사회복음화국 ☎ 031-268-8523, Fax 031-268-8534, e-mail : brave@casuwon.or.kr
 마감 2017년 10월 30일(월)

2017 하반기 본당 사회복지분과 교육 참가신청서

(2017. 11. 4.(토) 09:30~13:00)

번호	직책	이름	세례명	연락처
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

※ 참가비는 환불되지 않습니다.

※ 위 개인정보는 2017 하반기 본당사회복지분과 교육 접수 확인 및 교구 사회복음화국 행사 홍보용으로 활용되며, 참가 신청 시 개인정보 활용에 동의한 것으로 간주됩니다.

2017. . . 위와 같이 신청합니다.

대리구 _____ 본당 _____ 본당신부 _____ (인)

입금일	입금자명	입금액
<p>* 계좌안내 : 신한 131-002-039712 (예금주 : 천주교 수원교구)</p> <p>* 입금자명 : '본당명 + 교육' 으로 입금 (예) 정자동성당 = 정자동교육</p>		