

천 주 교 마 산 교 구

51727 창원시 마산합포구 오동북 16길 27/ 성소국 전화(055)249-7061/ 전송249-7063

업무연락 성소 2019-102

시행일자 2019. 05. 31.

수 신 주임신부

참 조 주일학교 담당 사제
주일학교 담당 수녀
청소년 분과위원장
주일학교 대표교사
성소육성회장

선 결			지 시	
접 수	일 자 시 간	. . . :	결 재 공 람	
	번 호			
	처 리 과			
	담 당 자			

제 목 2019년 예비신학생, 여성소 하계연수

성소국에서는 예비 신학교에 등록되어 있는 예비신학생과 여성소자들을 위한 하계연수를 아래와 같이 실시하고자 합니다. 올해 하계연수는 청소년국과 성소국의 공동 주관으로 진행 되오니 예비신학생들과 여성소자들이 모두 참석할 수 있도록 협조해 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

가. 신청대상: 예비신학교, 여성소 모임'에 참석하는 모든 학생

나. 일 정 : 2019년 8월 10일(토) 10:00 ~ 11일(주일) 16:00 (1박2일)

다. 장 소 : 창녕 온누리 청소년 수련원

라. 주 제 : “성소” (부르심)

마. 신청기간 : 2019년 6월 30일(일) 까지

바. 참 가 비 : 1인 5만원

사. 접수방법 및 문의처

- 붙임.의 신청서 양식을 이메일 접수 (담당사제 서명확인은 스캔본 혹은 별도 팩스)

- 접수 및 문의 : sungso1@cathms.kr 마산교구청 성소국

☎249-7061 Fax 249-7063

- 신청서류 : 성소국 홈페이지 자료실(<http://sungso.cathms.kr>)

붙 임 2019 예비신학생.여성소 하계연수 참가신청서. 끝.

총 대 리 박 창 군

박 창 군

※ 붙임

2019년 예비신학생, 여성소 하계연수 참가신청서

- 참석을 희망하는 학생들의 의사를 최종 확인하여 **실제**로 참석하는 학생들의 명단을 기재해 주시기 바랍니다. **행사전 2주** 이후에는 원칙적으로 참가인원 변동과 환불은 불가합니다.
- 교사와 보호자는 참석하지 않는 것이 원칙입니다. 입퇴소시 도움을 주시면 감사하겠습니다.

O O 본당		인솔자 이름 홍길동		인솔자 연락처 010-1234-5678	
순번	이름	세례명	학년	성별	특이사항
Ex.	홍길동	프란치스코	중3	남	발목골절, 걷기 가능 OOO 알려지 체질
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

위와 같이 신청합니다.

_____년 _____월 _____일

천주교 _____성당

주임신부 _____(인)

※ 송금계좌 : 하나은행 160-890023-07704 예금주-(재)마산교구천주교회유지재단

※ 송금방법 : 송금은 “본당이름+예신” 로 해주십시오. 예) 양덕예신

※ 신청마감 : 2019년 6월 30일(주일)

※ 성 소 국 : Fax 055-249-7063