

JUBILEE OF YOUTH
2025 年聖年「青年の祝祭」 聖イグナチオ教会巡礼団



申込書

氏名（フリガナ）： _____ （男・女）

生年月日：（西暦） _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢： _____ 歳

自宅住所：〒 _____

自宅電話番号： _____ 携帯電話番号： _____

メールアドレス： _____

※ このメールアドレスに面接および採否等の連絡をしますので、必ず確認してください。

コミュニケーションをとれる言語： _____

巡礼に際し、伝えておきたいこと（配慮を要する事項等）： _____

面接希望日時（当教会〔対面〕で出席することができるものに☑を入れてください。複数選択可）：

2月22日（土）夜 2月23日（日）午後

時間帯に制約があるときは、記載してください：

課題レポート（各問につき全角 400～500 字）

問1 これまで聖イグナチオ教会にどのように関わってきたか、当教会で現在どのような活動を行っているか

JUBILEE OF YOUTH

2025年聖年「青年の祝祭」 聖イグナチオ教会巡礼団

問2 なぜ聖年「青年の祝祭」に参加したいと思うのか

問3 聖年「青年の祝祭」に参加して得られる体験を、どのように今後に活かすか

※ 帰国後、インターナショナル・イグナチアン・ユース・デー および報告会等に参加していただきます。