ใบตอบรับการเข้าร่วม

เสวนาหัวข้อ**พระสมณสาส์นเตือนใจ“Amoris laetitia ความรักในครอบครัว”**เวลา 10.00 – 12.30น.

วันอาทิตย์ที่ 3 กรกฎาคม 2016 ณ ห้องประชุมบ้านเซเวียร์ กรุงเทพฯ

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ชื่อ (ค.พ./บราเดอร์/ซิสเตอร์/นาย/นาง/น.ส.)...................................................สกุล.................................................................

ตำแหน่ง................................................................คณะนักบวช/หน่วยงาน..........................................................................

ที่อยู่..................................................................................................................................................................................

โทรศัพท์......................................................................E-mail ...........................................................................................

🞏สามารถเข้าร่วมการเสวนาได้

🞏ไม่สามารถเข้าร่วมการเสวนาได้ โดยได้มอบหมายให้ผู้แทนดังต่อไปนี้เป็นผู้เข้าร่วม

การเสวนาแทน จำนวน ..................................... ท่าน

1) ชื่อ (ค.พ./บราเดอร์/ซิสเตอร์/นาย/นาง/น.ส.)..............................................สกุล.................................................................

ตำแหน่ง........................................................................................................

โทรศัพท์.............................................................E-mail ................................................................................................

2) ชื่อ (ค.พ./บราเดอร์/ซิสเตอร์/นาย/นาง/น.ส.)..............................................สกุล.................................................................

ตำแหน่ง........................................................................................................

โทรศัพท์............................................................E-mail ................................................................................................

ลงชื่อ.................................................................

(...............................................................)

วันที่ ...................................................

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม ที่คุณพจน์ 08-6061-9152

กรุณาส่งแบบตอบรับ เพื่อจะได้ต้อนรับท่านอย่างเหมาะสม

มาที่ อีเมล์ [ccw\_women@caritasthailand.net หรือ pojsingha@gmail.com](mailto:ccw_women@caritasthailand.net%20หรือ%20pojsingha@gmail.com)

โปรดติดตามข้อมูลเพิ่มเติมจากเฟสบุคCCW – Catholic Commission for Women