

2025年4月

各 位

日本カトリック学校連合会
理事長:ミカエル・カルマノ

第7回(2025年度)長崎・五島巡礼研修
(案内)

1. 日 程 : 2025年7月29日(火)~2025年8月1日(金)
2. 行 程 : 裏面の行程表(予定)をご参照ください。
3. 集合解散 : <集合> 長崎駅 12時頃 <解散> 長崎港 16時頃
4. 定 員 : 23名(最少催行人数 21名)
5. 費 用 : 約100,000円(長崎県の「しま旅助成」を含まず)

※2025年度の長崎県「しま旅助成」の金額が未定です。この為、助成無しの費用で
ご案内しております。助成金が確定しますと、費用が減額となり差額を返金いたします。

※各自の出発地から長崎市内までの往復交通費は含まれていません。

6. 申込方法 : 別紙申込書に必要事項をご記入の上
FAX (03-6380-8165) にてお申し込みください。

7. 締 切 : 6月20日(金) 但し、定員になり次第申込みを締め切ります。

※連合会ホームページ(<https://www.catholicschools.jp>)で「締め切り」をご案内
します。

8. その他注意事項:

- 巡礼研修にご参加いただけるのは、日本カトリック学校連合会に加盟する大学・学校・幼稚園・
保育園の教職員に限ります。また、教職員であってもご家族でのご参加はできません。
- ご参加にあたり、所属長の推薦が必要です。申込書の最下段に所属長の署名をお願いします。
(所属長ご自身がご参加の場合、サインは不要です)。また、各校2名迄ご参加いただけます。
- 巡礼研修の移動は、バスや船を利用いたしますが、その他に毎日約1万歩歩きます(坂、階段、
砂利道あり)。また、晴天の場合、強い日差しの下、屋外で過ごすことが多くなります。
- お申し込み後2日以内(土日祝日は含まない)に、担当よりメールをいたします。万が一メール
が届かない場合は、恐れ入りますが以下の担当までお電話をお願いいたします。

以 上

お問合せ 日本カトリック学校連合会 事務局
長崎・五島巡礼研修担当 : 齋藤・百瀬

Tel:03-6380-8166 Fax: 03-6380-8165
E-mail: rengoukai@catholicschools.jp

行程表(予定)

日程	行程	宿泊施設名	食事
2025 7/29 (火)	12:30 貸切観光バス 長崎駅みどりの窓口前 集合 長崎駅 → 大野教会堂 → 大平作業所跡 → パスチャン屋敷 → 牧野教会堂 → 野道共同墓地 → 出津教会堂 → ドロ神父記念館 → 黒崎教会堂 → 黒松神社 → 長崎市(泊) 18:00 頃ホテル到着チェックイン (夕食は各自)	東横 INN 長崎駅前 ☎095-825-1045 1泊薬泊まり	— — ×
7/30 (水)	ジェットファイル 貸切観光バス ホテル → 長崎港 → 福江港 → 六方の浜 → 栄林寺 → 堂崎天主堂 → 宮原教会 → 楠原教会・牢屋跡 → 水ノ浦教会 → 遣唐使ふるさと館(昼食)・五島列島酒造(酒蔵見学) → 三井楽教会(淵ノ元ギリシタン墓地・姫島信仰の碑) → 魚籃観音像 → 井持浦教会(レルド) → 大瀬崎新崖 → 五島市(泊) → 夕食(SAGARA) → ホテル 13:00/13:30 13:45/14:35 14:45 15:45/16:05 16:50/17:10 17:20/17:30 18:40 頃 19:00/20:30 しま旅滞在促進事業対応	ホテル上乃家 ☎0959-72-2465 または コンネホテル ☎0959-75-0800 1泊2食付 (飲み物別)	×
7/31 (木)	徒歩 海上タクシー 観光バス・タクシー ホテル → 福江港 → 久賀島・田ノ浦港 → 浜脇教会 → 牢屋の窄殉教地 → 旧五輪教会・五輪港 → 奈留島・江上港 → 江上教会 → 江上港 → キリシタン洞窟 → 桐港 → マルゲリ → 奈良良尾(昼食) → 若松大浦教会 → 頭ヶ島天主堂・キリシタン墓地 → 丸尾教会(地元信徒さんとの懇談会) → 新上五島町(泊) 10:45 10:55/11:25 11:35 (船上見学) 12:25 頃 12:35/13:25 16:15/17:15 17:30 頃 海上タクシー 貸切観光バス	ホテルマリニピア ☎0120-42-2424 1泊2食付 (飲み物別)	朝 昼 夕
8/1 (金)	貸切観光バス ホテル → 青砂ヶ浦天主堂 → 江袋教会 → 矢堅目の駅(槽油絞り体験) → 扇寿 他(昼食) → 鯛の浦教会 → 有川港 → 長崎港 13:45/14:20 → 16:03 ジェットファイル しま旅滞在促進事業対応	久賀島・奈留島 & 上五島① プログラム	朝 昼

FAX送信専用

Fax送信先 <日本カトリック学校連合会> : **03-6380-8165**
2025年度「長崎・五島巡礼研修」申込書

- 園・学校名 _____
- 園長・校長・学長名 _____
- 園・学校所在地 〒 _____
- 園・学校電話 _____
- 参加希望者 ①

ふりがな 氏名：	男 ・ 女	生年月日：西暦	年	月	日
現住所： 〒					
E-mail：					
携帯電話：					
担当教科・校務分掌等：				勤続年数： 約 年	
信徒： はい （ Fr. ・ Sr. ） ・ いいえ				五島旅行の経験： 有 ・ 無	

- 参加希望者 ②

ふりがな 氏名：	男 ・ 女	生年月日：西暦	年	月	日
現住所： 〒					
E-mail：					
携帯電話：					
担当教科・校務分掌等：				勤続年数： 約 年	
信徒： はい （ Fr. ・ Sr. ） ・ いいえ				五島旅行の経験： 有 ・ 無	

上記の者を巡礼研修参加者として推薦します。(署名) _____