



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
KANTOR WILAYAH KEMENTERIAN AGAMA
PROVINSI JAWA BARAT

Jalan Jenderal Sudirman No. 644 Bandung 40183
Telepon(022) 6032008; Faksimili (022) 6037850
Website:www.jabar.kemenag.go.id

Nomor : B-4160/Kw.10/V.4/HJ.00/05/2019
Sifat : Penting
Lampiran : 1 lembar
Hal : Permintaan Jadwal Bimbingan Manasik Haji
Tahun 1440 H/ 2019 M.

13 Mei 2019

Yth. Kepala Kantor Kementerian Agama
Kabupaten/Kota se-Jawa Barat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Menindaklanjuti surat Direktorat Jenderal Penyelenggaraan Haji dan Umrah Kementerian Agama RI nomor B-10007 DJ/Dt.II.I/HM.00/05/2019 tanggal 10 Mei 2019 perihal tersebut pada pokok surat, dengan ini kami minta Saudara menyampaikan Rencana Jadwal Pelaksanaan Bimbingan Manasik Haji sebagai berikut :

1. Bimbingan manasik haji tingkat Kabupaten/ Kota.
2. Bimbingan manasik haji tingkat KUA Kecamatan.
3. Bimbingan manasik haji tingkat KBIH.

Berkenaan dengan hal tersebut, Ditjen PHU Kementerian Agama RI merencanakan monitoring pelaksanaan bimbingan manasik haji pada KBIH,KUA Kecamatan dan tingkat Kabupaten/Kota.

Rencana Jadwal dimaksud dapat segera dikirim **Hard Copy dan Softcopy dengan file excel** melalui alamat email : bidang_haji_kanwil_jabar@yahoo.com paling lambat tanggal 15 Mei 2019 sebagaimana format terlampir.

Demikian atas segala perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala Kantor Wilayah Kementerian Agama
Provinsi Jawa Barat



A. Buchori

Lampiran : Surat Permintaan Jadwal Bimbingan Manasik Haji Tahun 1440 H/ 2019 M
 Nomor : B-4160/Kw.10/V.4/HJ.00/05/2019
 Tanggal : 13 Mei 2019

1. JADWAL BIMBINGAN MANASIK JEMAAH HAJI TINGKAT KABUPATEN/ KOTA..... TAHUN 1440 H/ 2019 M

NO	Bimbingan/ Pertemuan Ke	Waktu Pelaksanaan	Tempat /Jln	Jumlah Jemaah
1				
2				
dst				

2. JADWAL BIMBINGAN MANASIK JEMAAH HAJI TINGKAT KUA KECAMATAN TAHUN 1440 H/ 2019 M

NO	KUA Kecamatan	Bimbingan/ Pertemuan Ke	Waktu Pelaksanaan	Tempat /Jln	Jumlah Jemaah
1					
2					
dst					

3. JADWAL BIMBINGAN MANASIK JEMAAH HAJI TINGKAT KBIH TAHUN 1440 H/ 2019 M

NO	Nama KBIH	Bimbingan/ Pertemuan Ke	Waktu Pelaksanaan	Tempat /Jln	Jumlah Jemaah
1					
2					
dst					

.....2019
 Kepala,