

帰 敬 式 受 式 願

受式日 4月1日〔午後4時※御影堂日没勤行後〕

寺院番号 □□ — □□ — □□

所属寺 _____ 教区 _____ 組 _____ 寺 _____

※参拝志納部記入欄

受付日	年	月	日	係	
入力日	年	月	日	係	

NO.	ふりがな		性別	生 年 月 日	住 所
	お 名 前				
1				大正 昭和 平成 年 月 日生(歳)	〒 TEL
2				大正 昭和 平成 年 月 日生(歳)	〒 TEL
3				大正 昭和 平成 年 月 日生(歳)	〒 TEL
4				大正 昭和 平成 年 月 日生(歳)	〒 TEL
5				大正 昭和 平成 年 月 日生(歳)	〒 TEL
6				大正 昭和 平成 年 月 日生(歳)	〒 TEL
7				大正 昭和 平成 年 月 日生(歳)	〒 TEL
8				大正 昭和 平成 年 月 日生(歳)	〒 TEL
9				大正 昭和 平成 年 月 日生(歳)	〒 TEL
10				大正 昭和 平成 年 月 日生(歳)	〒 TEL

※各寺院ごとにご記入ください。
 ※ご記入いただいた個人情報は厳正に管理し、他に開示することはありません。