

願 式 受 式 敬 帰

受式日 月 日
 寺院番号 □□ — □□ — □□ (朝 / 昼)
 所属寺院 教区 組 寺

受付日		係	
入力日		係	

	ふりがな 名前	性別	生 年 月 日	住 所
			大正 昭和 平成 年 月 日生 (歳)	〒 TEL
			大正 昭和 平成 年 月 日生 (歳)	〒 TEL
			大正 昭和 平成 年 月 日生 (歳)	〒 TEL
			大正 昭和 平成 年 月 日生 (歳)	〒 TEL
			大正 昭和 平成 年 月 日生 (歳)	〒 TEL
			大正 昭和 平成 年 月 日生 (歳)	〒 TEL
			大正 昭和 平成 年 月 日生 (歳)	〒 TEL
			大正 昭和 平成 年 月 日生 (歳)	〒 TEL
			大正 昭和 平成 年 月 日生 (歳)	〒 TEL
			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。

会 所 :
 (受式場所)
