

帰敬式受式願（内願用）

⑥

※両面印刷不可

申請日 20 年 月 日

※本受式願は、受式日の2か月前までに門信徒教化部必着でお願いします
※下記受式日つきましては、門信徒教化部で記載いたしますので空白でご提出ください

受式日 20 年 月 日【朝／昼】

法 名	(フリガナ) シャク 釋			 	
お 名 前	(フリガナ) 			 	 印
性別	男 女	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日 (歳)	
ご 住 所	〒 — 電話 () —				

寺院番号 —

所 属 寺 教区 組 寺

所属寺住職 印

会所(受式場所) 本 山

備 考	第 回 門徒推進員中央教修		
受 付 日		係	

※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。