

初まいり・健全育成祈願申込書

祈願料合計  
五、〇〇〇円

			備考						回向名			正面 No.	
生年月日	お子様 ふりがな	生年月日	お子様 ふりがな	生年月日	お子様 ふりがな	保護者 ふりがな	ご住所 〒 380-0851	ふりがな					
平成・令和 年 月 日 日 生 (歳)	【姓】 【名】	平成・令和 年 月 日 日 生 (歳)	【姓】 【名】	令和 8 年 1 月 1 日 生	【姓】 【名】 <b>本田 善佐</b> 初まいり 健全育成祈願	【姓】 【名】 <b>ほんだ よしそう</b>	長野 道県 元善町 491-1イ	ながの けん もとよしちょう					
健全育成祈願			健全育成祈願			5,000 円			5,000 円			携帯電話 090-0000-0000	
5,000 円			5,000 円			5,000 円			5,000 円			↓当日、連絡のつく携帯電話番号をご記入ください	
10,000 円			10,000 円			10,000 円			10,000 円				
水色・ピンク			水色・ピンク			水色・ピンク			水色・ピンク				

↓ 当日、連絡のつく携帯電話番号をご記入ください

攜帶電話 090-0000-0000

受付 年 月 日 No.

印

初まいり・健全育成祈願申込書

備考			回向名			正面 No.					
生年月日	お子様 ふりがな	生年月日	お子様 ふりがな	生年月日	お子様 ふりがな	保護者 ふりがな	ご住所 ふりがな	印			
平成・令和 年 月 日 生(一歳)	【姓】 【名】	平成・令和 年 月 日 生(一歳)	【姓】 【名】	令和 年 月 日 生	【姓】 【名】	【姓】 【名】	〒 -	道県 都府 市郡区			
健全育成祈願			健全育成祈願			初まいり 健全育成祈願					
						5,000 円					
5,000 円			5,000 円			5,000 円					
10,000 円 七五三木札 水色・ピンク			10,000 円 七五三木札 水色・ピンク			10,000 円					
↓当日、連絡のつく携帯電話番号をご記入ください											
携帯電話 - -											
						受付	年	月	日	No.	印