

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	ご住所	ふりがな
平成・令和	【姓】	【名】	平成・令和	【姓】	【名】	令和	【姓】	【名】	〒 380-0851	ながの
年			年			8	本田	ほんだ	元善町	けん
月			月			1	善佐	よしすけ	491	ながの
日生（歳）			日生（歳）			1	初まいり	よしみつ	ーイ	し
健全育成祈願			健全育成祈願			健全育成祈願			もとよしちよう	
5,000 円			5,000 円			5,000 円			都府 道 県	
10,000 円			10,000 円			10,000 円			長野 市 郡 区	
七五三木札 水色・ピンク			七五三木札 水色・ピンク							

祈願料合計 五、〇〇〇 円

保護者 本田 善光

当日、連絡のつく携帯電話番号をご記入ください 090-0000-0000

初まいり・健全育成祈願申込書

祈願料合計					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	ご住所		ふ り が な			
	平成・令和 年 月 日 生（ 歳）	【姓】	健全育成祈願	平成・令和 年 月 日 生（ 歳）	【姓】	健全育成祈願	令和 年 月 日 生	【姓】	初まいり 健全育成祈願	【姓】	〒 -		都 道 府 県 市 郡 区		
		【名】			【名】			【名】							
						5,000 円			↓当日、連絡のつく携帯電話番号をご記入ください						
5,000 円			5,000 円			10,000 円			携帯電話 - -						
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									

					受付	年	月	日	No.	印
--	--	--	--	--	----	---	---	---	-----	---