

No. _____

御 祈 禱 申 込 書

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご祈祷日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
------	----------------------------

ご住所	(ふりがな)
	〒 □□□□□□□□

お名前 父・連・該	(ふりがな)	大・昭・平	年	月	日生	歳
--------------	--------	-------	---	---	----	---

お名前 母・連・該	(ふりがな)	大・昭・平	年	月	日生	歳
--------------	--------	-------	---	---	----	---

お名前 子・連・該	(ふりがな)	昭・平	年	月	日生	歳
--------------	--------	-----	---	---	----	---

お名前 子・連・該	(ふりがな)	昭・平	年	月	日生	歳
--------------	--------	-----	---	---	----	---

お名前 子・連・該	(ふりがな)	昭・平	年	月	日生	歳
--------------	--------	-----	---	---	----	---

お名前 子・連・該	(ふりがな)	昭・平	年	月	日生	歳
--------------	--------	-----	---	---	----	---

祈祷種別	<input type="checkbox"/> 大祈祷 <input type="checkbox"/> 中祈祷 <input type="checkbox"/> 祈祷	TEL	—	—
願 意 お願い事	<input type="checkbox"/> 家内安全 <input type="checkbox"/> 厄 除	携 帯	—	—
	<input type="checkbox"/> 商売繁盛 <input type="checkbox"/> 車清祓 <input type="checkbox"/> 安 産 <input type="checkbox"/> 合 格 <input type="checkbox"/> 初宮詣 <input type="checkbox"/> 初宮P			
	<input type="checkbox"/> 攘災招福 <input type="checkbox"/> 病気平癒 <input type="checkbox"/> 八方除 <input type="checkbox"/> 人形清祓 <input type="checkbox"/> 七五三詣 <input type="checkbox"/> []			

御祈祷料	一、金 _____ 円也 添えて申し込めます
------	------------------------

お車ナンバー	安産祈願出産予定日	病気平癒病名	厄 年			八 方 塞	
	年 月 日		07歳 16歳 19歳	10歳 19歳			
	合格祈願校名		25歳 33歳 37歳	28歳 37歳			
			42歳 52歳 61歳	46歳 55歳			
			70歳	64歳 73歳			
			<input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 本 <input type="checkbox"/> 後				