**令和六年開運厄除節分祭申込用紙**

受付　令和　　年　　月　　日

〒

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　－　　　－

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **お名前　生年月日（和暦）** |
| **１** | 生年月日　　昭　平　令　　　　年　　　　月　　　　日ふりがな氏　　名 |
| **２** | 生年月日　　昭　平　令　　　　年　　　　月　　　　日ふりがな氏　　名 |
| **３** | 生年月日　　昭　平　令　　　　年　　　　月　　　　日ふりがな氏　　名 |
| **４** | 生年月日　　昭　平　令　　　　年　　　　月　　　　日ふりがな氏　　名 |
| **５** | 生年月日　　昭　平　令　　　　年　　　　月　　　　日ふりがな氏　　名 |

祭事案内希望（どちらか〇で囲んでください）　　する　　　しない

**祈祷札合計　　　　　体　　初穂料合計　　　　　　　円**

**【お申込方法】ご記入の上直接お持ちいただくか、初穂料を現金書留にて郵送して頂き、この用紙をFAXまたは郵送でお送りください。**



**桜ヶ丘浅間神社　神道扶桑教三神教会　成田山大三神講**

**埼玉県川口市桜町3-7-20　TEL048-281-2972　FAX048-287-3198**

**ホームページ　https://sanshinkyoukai.or.jp**