

事前申込者専用

夏越大祓祈願祭申込用紙

備考	氏名		氏名		氏名		氏名		氏名		住所	日時	令和3年 月 日 時
	氏名	ふりがな	氏名	ふりがな	氏名	ふりがな	氏名	ふりがな	氏名	ふりがな			
													No.
	参拝します		参拝します		参拝します		参拝します		参拝します				
	参拝しません		参拝しません		参拝しません		参拝しません		参拝しません				

初穂料はお一人につき、一〇〇〇円頂戴致します

《連絡先》 — ( ) —

来年6月中旬頃に、ご記入の住所宛に、祈願祭の案内を郵送致します。  
どちらかに ○ で囲んで下さい。

《案内状》 いる ・ いない

※太枠の箇所のみご記入下さい

◎申込用紙は、①神社へ直接持参、②郵送、③FAXのいずれかの方法で必ずお送り下さい。

〒870-0031 大分市勢家町4丁目6-87 春日神社社務所 宛

電話番号 097-532-5638 / FAX 097-532-5473