

【諸祈願 郵送祈願申込書】

※ 希望の願意を○で囲って下さい。
 用紙は一願意に一枚です。初穂料は一願意五千円です。

備考	電話番号	生年月日	名前	ふりがな	住所	願意
	— () —	平 昭 成 和 年 月 日生			(〒))	合格祈願・安産祈願・病氣平癒・手術成功・身体健全 除災招福・交通安全・開運祈願・神恩感謝・海上安全 良縁祈願・商売繁盛・その他 ()
		年齢				
		歳				

申込日	
令和	年
月	日

◎ 安産祈願は名前欄にご夫婦の名前を連名で、備考欄には妊娠何か月目かをご記入下さい。

生年月日欄のご記入は不要です。

申込用紙はFAXもしくは郵送でお申込み下さい

《FAX》 097-532-5473

《郵送先》 〒870-0031 大分市勢家町4丁目6-87 春日神社社務所