帰　敬　式　受　式　願

受 式 日　　月　　日　〔朝／昼〕

寺院番号　□□ — □□ — □□

所属寺院　＿＿＿＿教区　＿＿＿＿組　＿＿＿＿寺

受付日		係	
入力日		係	
受納証発行日		係	

	ふりがな 名前	性別	生年月日	住所
			大正 昭和 平成　年　月　日生（　歳）	〒　TEL
			大正 昭和 平成　年　月　日生（　歳）	〒　TEL
			大正 昭和 平成　年　月　日生（　歳）	〒　TEL
			大正 昭和 平成　年　月　日生（　歳）	〒　TEL
			大正 昭和 平成　年　月　日生（　歳）	〒　TEL
			大正 昭和 平成　年　月　日生（　歳）	〒　TEL
			大正 昭和 平成　年　月　日生（　歳）	〒　TEL
			大正 昭和 平成　年　月　日生（　歳）	〒　TEL
			大正 昭和 平成　年　月　日生（　歳）	〒　TEL
			大正 昭和 平成　年　月　日生（　歳）	〒　TEL

※各寺院ごとにご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報は、厳正に管理し、他に開示することはありません。