

# 千光寺『厄除け祈願』申込書

\*お申込みは毎月25日までにお願ひします。

\*楷書でご記入ください。お札に書き写します。

ふりがな		性別
ご氏名		男・女
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	生まれ
干支(えと)	ね子・丑・寅・卯・辰・巳 うま・ひつじ・さる・とり・いぬ・い 午・未・申・酉・戌・亥	
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
電話番号	☎ — —	
申込日	令和 年 月 日	

\*下記に○をお付けください。

祈願内容	前厄・本厄・後厄・開運厄除
祈願料	五千元(紙札)・一万元(木札)・一万五千元(特大木札)
祈願希望日	令和 年 月 28日
当日の参拝	参拝する・参拝しません・不明 *参拝できない方には祈願後にお札を郵送します。

千光寺からご案内等の郵便物が不要な時は✓をお付け下さい。 □不要
----------------------------------

\*これより下には記入しないでください。

取扱者名	祈願料
