

帰敬式（おかみそり）申込書

受式日 令和 年 月 日（午前・午後）

教区	組	寺
住職名		印

No.	フリガナ 受式者名	性別	年齢	希望法名	住	所	
	-----				〒		TEL
	-----				〒		TEL
	-----				〒		TEL
	-----				〒		TEL
	-----				〒		TEL
	-----				〒		TEL
	-----				〒		TEL
	-----				〒		TEL
	-----				〒		TEL
	-----				〒		TEL

受式者は令和 年 月 日の法要に参拝致します。

引率者名	
帰敬式の立ち会い	有（ 人 ） ・ 無

※受式冥加金はお一人、10,000円です。

※受式中の写真撮影はご遠慮下さい。

※各寺院ごとに記入して下さい。