

念佛宗総本山 参詣申込用紙

FAX番号：0795-44-1811

郵送先 〒673-1472 兵庫県加東市上三草1136 念佛宗 総本山 宗務局宛

1 代表者	個人・団体（どちらかに○を付けて下さい）				送信日		月		日	
	団体名：									
	ふりがな				年齢		性別		男・女	
	お名前				歳					
	住所		〒（ — ）						*参詣回数	
ご連絡先		電話番号：				FAX：				
		参詣当日連絡先（携帯など）：								
参詣希望者 (代表者以外)	お名前		年齢	性別	6			歳	男・女	
	2		歳	男・女	7			歳	男・女	
	3		歳	男・女	8			歳	男・女	
	4		歳	男・女	9			歳	男・女	
	5		歳	男・女	10			歳	男・女	
<p>※特別な介助が必要な場合は、事前にお知らせください。参拝の際、車イスを降りて介助付きで100mほど歩いて頂くことがあります。</p> <p>ご要望事項：</p>										

*初めてのご参詣の場合は、"1"とご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報は参詣申込のみに使用し、他の目的では一切使用しません。

▼参詣ご希望日時

参詣ご希望日、参詣開始ご希望時間を記入してください。

参詣ご希望日					
平成	年	月	日	(曜日)	

参詣開始ご希望時間（いずれかに○を付けて下さい）			
() 10:00~	() 10:30~	() 11:30~	() 12:30~

参詣所要時間：約3時間30分

◎参詣ご希望日の一週間前までにお申し込み下さい。

◎行事等の都合、又は先着順により、ご希望に沿えない場合がございます。

◎ご参詣日時が決まりましたら、ご案内させていただきます。