

2024年 帰敬式申込書

(締切：2024年5月20日(月) 必着)

楷書でくずさずにご記入をお願いいたします。

氏名	フリガナ	生年月日・年齢	
	印 男・女	西暦 ____年 ____月 ____日生	年齢 ____歳(2024年6月15日時点)
所属寺 (ある場合)	____教区 ____組 ____寺・教会 / ____開教所		
住所	〒 ____		
	都道府県	区市郡	
電話		付添人数	名 ※受式者以外のご来場人数をご記入ください。

以下は、住職・教会主管者・開教所代表者の記入欄です。所属寺(お手次のお寺)がある場合は、必ず署名・押印をいただいでください。(所属寺がない場合は無記入のままご提出ください。)

署名・押印欄	____寺・教会・開教所		
	住職・教会主管者・代務者・代表者 ____ 印		
住職選定法名 <small>※本山選定法名の場合は、空欄のままご提出ください。</small>	フリガナ	シャク	ニ
	釋		尼

※女性の方は「尼(ニ)」を○で囲んでください。
※必ず楷書にてご記入いただき、新字・旧字にご注意ください。

通信欄(お身体の不自由な方は、必ずこちらにご記入をお願いいたします。)

----- 切り取り線 -----

受式に際しての留意事項(申込注意事項)

- * お手次のお寺がある場合は、必ず住職にご相談のうえ、署名・押印をお受けください。住職選定法名の場合は、本申込書の[住職選定法名欄]にご記入いただいでください。
- * 身体的不自由のある方や車いす等をご利用の方は、その旨必ず[通信欄]にご記入ください。受式中のご移動などはスタッフがお手伝いいたします。
- * 帰敬式当日は、10時20分までに受付をお済ませください。(10時30分より式の説明がございます)
- * 受式冥加金(20,000円・20歳以下は15,000円)は、当日受付にてお納めください。

当日の詳細については、帰敬式の一週間前までに改めてご案内をお送りさせていただきます

東本願寺真宗会館 〒177-0032 東京都練馬区谷原 1-3-7 TEL03-5393-0810 FAX03-5393-0814
帰敬式に関してのお問い合わせ先 『東本願寺真宗会館』帰敬式担当：市野(いちの)まで