

願 式 受 式 敬 帰

受 式 日 1 1 月 2 6 日

寺院番号 — —

所属寺院 熊本教区 組 寺

受付日		係	
入力日		係	

	ふ り が な	生 年 月 日	住 所
	名 前		
		大正・昭和 年 月 日生 (歳) 平成・令和	〒 TEL
		大正・昭和 年 月 日生 (歳) 平成・令和	〒 TEL
		大正・昭和 年 月 日生 (歳) 平成・令和	〒 TEL
		大正・昭和 年 月 日生 (歳) 平成・令和	〒 TEL
		大正・昭和 年 月 日生 (歳) 平成・令和	〒 TEL
		大正・昭和 年 月 日生 (歳) 平成・令和	〒 TEL
		大正・昭和 年 月 日生 (歳) 平成・令和	〒 TEL
		大正・昭和 年 月 日生 (歳) 平成・令和	〒 TEL
		大正・昭和 年 月 日生 (歳) 平成・令和	〒 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。