

# 帰敬式受式願

【様式2】

受式日 11月 26日  
 寺院番号  —  —

受付日		係	
入力日		係	

所属寺院 \_\_\_\_\_ 教区 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 寺

ふりがな 名前	性別	生 年 月 日	住 所
		大正 昭和 平成 年 月 日生 ( 歳)	〒 TEL
		大正 昭和 平成 年 月 日生 ( 歳)	〒 TEL
		大正 昭和 平成 年 月 日生 ( 歳)	〒 TEL
		大正 昭和 平成 年 月 日生 ( 歳)	〒 TEL
		大正 昭和 平成 年 月 日生 ( 歳)	〒 TEL
		大正 昭和 平成 年 月 日生 ( 歳)	〒 TEL
		大正 昭和 平成 年 月 日生 ( 歳)	〒 TEL
		大正 昭和 平成 年 月 日生 ( 歳)	〒 TEL
		大正 昭和 平成 年 月 日生 ( 歳)	〒 TEL
		大正 昭和 平成 年 月 日生 ( 歳)	〒 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。