

長浜教区「親子で受式する帰敬式法座」申込用紙

申請期日： 年 月 日

フリガナ					性 別
氏 名 (子ども)	(姓)	(名)			男・女
	生年月日（西暦） <div style="text-align: center;">年 月 日</div>				
フリガナ					性 別
氏 名 (大人)	(姓)	(名)			男・女
	生年月日（西暦） <div style="text-align: center;">年 月 日</div>				
現住所	〒 (-)				
	Tel - () - /FAX - () -				
	携帯電話 - () -				
所属寺	教 区 組 寺				
緊急時の連絡先					
連絡欄					
	食物アレルギーの有無	ある () ・ なし			
【法名】 住職 記入欄	子ども	いずれかに○		フリガナ	住職選定のみ
		住職選定・本山選定・受式済		釋	住職 (印)
	大人	いずれかに○		フリガナ	住職選定のみ
		住職選定・本山選定・受式済		釋	住職 (印)
※個人情報の目的外利用を行うこと及び、本事業以外の第三者に個人情報を提供することはありません。			寺院教会コード	- -	