

# 厄除け祈願申込書

・大きな字、楷書でご記入下さい。

|  |  |        |  |
|--|--|--------|--|
| フリガナ   |  | ご住所    |  |
| 該当の欄をチェックして下さい。 田ノ口薬師での厄除けは <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 昨年も受けた <input type="checkbox"/> 毎年 |  | (番地など) |  |
| 道 県<br>都 府   |  | 市 郡    |  |

|                |  |                |  |                |  |                |  |                |  |                |  |                |  |     |  |
|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|-----|--|
| フリガナ           |  | お名前            |  | フリガナ           |  | お名前            |  | フリガナ           |  | お名前            |  | フリガナ           |  |     |  |
| 【姓】            |  | 【名】            |  | 【姓】            |  | 【名】            |  | 【姓】            |  | 【名】            |  | 【姓】            |  | 【名】 |  |
| 大正 昭和<br>平成 令和 |  | 大正 昭和<br>平成 令和 |  | 大正 昭和<br>平成 令和 |  | 大正 昭和<br>平成 令和 |  | 大正 昭和<br>平成 令和 |  | 大正 昭和<br>平成 令和 |  | 大正 昭和<br>平成 令和 |  |     |  |
| 年生             |  | 年生             |  | 年生             |  | 年生             |  | 年生             |  | 年生             |  | 年生             |  |     |  |
| 1,000円         |  | 1,000円         |  | 1,000円         |  | 3,000円より       |  | 3,000円より       |  | 3,000円より       |  | 3,000円より       |  |     |  |
| 合計金額           |  |                |  |                |  | 円より            |  |                |  |                |  |                |  |     |  |

同居のご家族で、一年間の厄除け祈願をご希望の方のみご記入下さい。