

個人祈祷申込書 (ご本人・ご家族・ご親族等)

*まず始めに「お日にち・お時間」をお電話にてご予約願います。櫻山神社 電話622-2061 FAX622-8671

日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分	参列 名
祈願名	<input type="checkbox"/> 厄祓 <input type="checkbox"/> 八方除 <input type="checkbox"/> 還暦祝 <input type="checkbox"/> 長寿祝 <input type="checkbox"/> 家内安全 <input type="checkbox"/> 交通安全 <input type="checkbox"/> 安産祈願	
	<input type="checkbox"/> 初宮参り <input type="checkbox"/> 七五三 <input type="checkbox"/> 合格祈願 <input type="checkbox"/> 病気平癒 <input type="checkbox"/> 健康祈願 <input type="checkbox"/> 商売繁盛	
	<input type="checkbox"/> 安全祈願 <input type="checkbox"/> その他 ()	

ふりがな	
住所	
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 生まれ 前厄・本厄・後厄・還暦・

ふりがな	
住所	
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 生まれ 前厄・本厄・後厄・還暦・

ふりがな	
住所	
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 生まれ 前厄・本厄・後厄・還暦・

ふりがな	
住所	
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 生まれ 前厄・本厄・後厄・還暦・

ふりがな	
父氏名	
ふりがな	
母氏名	

*以下は該当の方のみご記入ください

車両番号	
ご出産予定日	令和 年 月 日
志望学校名	
備考	

電話番号 (必須)

ご祈祷料

 円