

大本山 清浄華院 浄土宗開宗850年慶讃記念  
授戒会入行 申込書

お申込者	(姓)	(名)
生年月日	昭和 平成	年 月 日 満 歳
ご住所	都・府・道・県 市 町・郡	
ご連絡先	ご自宅	携帯番号
緊急連絡先	電話番号	連絡先のお名前
※菩提寺があればご記入下さい		都・府・道・県 寺・院

入行方法	<input type="checkbox"/> ご自宅から	<input type="checkbox"/> 宿泊先から 宿泊先(任意)
	<input type="checkbox"/> 当院宿泊 ※当院宿泊の際は別途3,000円のご志納をお願い致します。	

昼食について食物アレルギーのお伺い ※献立は精進料理となります

<input type="checkbox"/> 小麦	<input type="checkbox"/> そば	<input type="checkbox"/> たまご	<input type="checkbox"/> 牛乳	<input type="checkbox"/> えび	<input type="checkbox"/> かに	<input type="checkbox"/> 落花生
<input type="checkbox"/> くるみ <input type="checkbox"/> その他 ( )						

◎お申込の締切 ○授戒会入行お申込 令和6年4月30日(火)

◎郵送先 〒602-0852 京都市上京区寺町通広小路上る北ノ辺町395

大本山清浄華院 授戒会担当まで

FAX宛先 075-212-7211 お問合せ先 075-231-2550

以下 事務欄

受付日	処理日	常回向	贈授戒	冥加料	その他