

# 宗教関係の方々専用

## 念佛宗総本山 参詣申込用紙 FAX番号：0795-44-1811

郵送先 〒673-1472 兵庫県加東市上三草1136 念佛宗 総本山 宗務局宛

1 代表者	宗教団体 正式名称				送信日	月	日
	ふりがな				年齢	性別	男・女
	お名前						
	宗教団体所在地	〒 (      -      )				*参詣回数	
	ご連絡先	電話番号：		FAX：			
		参詣当日連絡先（携帯など）：					
参詣希望者 (代表者以外)		お名前	年齢	性別	6		歳 男・女
	2		歳	男・女	7		歳 男・女
	3		歳	男・女	8		歳 男・女
	4		歳	男・女	9		歳 男・女
	5		歳	男・女	10		歳 男・女
<p>※特別な介助が必要な場合は、事前にお知らせください。参拝の際、車イスを降りて介助付きで100mほど歩いて頂くことがあります。</p> <p>ご要望事項：</p>							

\*初めてのご参詣の場合は、"1"とご記入ください。  
※ご記入いただいた個人情報は参詣申込のみに使用し、他の目的では一切使用しません。

### ▼参詣ご希望日時

参詣ご希望日、参詣開始ご希望時間を記入してください。

参詣ご希望日							
平成	年	月	日	(	曜日)		
参詣開始ご希望時間 (いずれかに○を付けて下さい)							
( )	10:00~	( )	10:30~	( )	11:30~	( )	12:30~

参詣所要時間：約3時間30分

- ◎参詣ご希望日の一週間前までにお申し込み下さい。
- ◎行事等の都合、又は先着順により、ご希望に沿えない場合がございます。
- ◎ご参詣日時が決まりましたら、ご案内させていただきます。