

郵送でお申込の場合は、A4用紙縦方向で印刷しキリトリ線で切り抜きご利用下さい。

節分会申込書

令和 年 月 日 申込

<input type="checkbox"/> 厄除 護摩札(厄年の方)
<input type="checkbox"/> 息 災 護 摩 札
受取方法
<input type="checkbox"/> 当日参拝受取
<input type="checkbox"/> 後日参拝受取
<input type="checkbox"/> 郵送希望
初めの方はアンケートにご記入下さい
<input type="checkbox"/> 紹介者があるお名前
<input type="checkbox"/> インターネットで知った
<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 等覚院からの行事案内を郵送ご希望の方は チェックを入れてください

フリガナ お名前	〒	ご住所
明大昭平令 年 月 日生		
初めてご参詣の方、住所変更が有った方及び、 郵送希望 の方は 郵便番号、住所を明記して下さい		

個人情報等について
1 ご提供頂いた個人情報については、法令等に基づく場合など正当な理由のある場合を除き、第三者に提供することはありません。
2 個人情報及びアンケートは、お札製作管理、希望者への発送および行事案内送付のために利用致します。