

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							歳
	住所	〒 (-)					*参詣回数	
	ご連絡先	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 (ご参詣は土曜、日曜、祝日に行っています)

参詣ご希望日時を下記欄に記入してください。

	参詣希望日をお書きください	ご希望の参詣開始時間に○を記入してください		
		①10:00★	②11:00★★	③12:00★
第1希望	令和 年 月 日 ()			
第2希望	令和 年 月 日 ()			
第3希望	令和 年 月 日 ()			

参詣所要時間：★約2時間30分 (早めぐりコース)、★★約3時間30分 (ゆったりコース)

◎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。