お申込書

FAX　03-3644-3075

送信後、お電話ください

◆真宗門徒入門講座に申し込みをいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏 名** | **フリガナ** | **生年月日・年齢** |
| 印 男･女 | 西暦 　 　 　 　年 月 日 生  年齢 歳（2018/4/8時点） |
| **住 所** | **〒** － ＊住所は、都道府県から漢字でご記入ください。 | |
| 都道 区市  府県 郡 | |
|  | |
| **電 話** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏 名** | **フリガナ** | **生年月日・年齢** |
| 印 男･女 | 西暦 　 　 　 　年 月 日 生  年齢 歳（2018/4/8時点） |
| **住 所** | **〒** － ＊住所は、都道府県から漢字でご記入ください。 | |
| 都道 区市  府県 郡 | |
|  | |
| **電 話** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏 名** | **フリガナ** | **生年月日・年齢** |
| 印 男･女 | 西暦 　 　 　 　年 月 日 生  年齢 歳（2018/4/8時点） |
| **住 所** | **〒** － ＊住所は、都道府県から漢字でご記入ください。 | |
| 都道 区市  府県 郡 | |
|  | |
| **電 話** |  | |

　※４名以上でのお申し込みの場合は、コピーしていただくか、お寺までご連絡ください。

備考欄