開運祈願祭申込書

平成　　年　　月　　日

本光寺は、個人情報に関する法令を保護・遵守し、個人情報の適切な取り扱いを実現致します。

氏名	ふりがな （誕生日）昭和・平成　　年　　月　　日
参加	大人（　　人）、子供（　　人）で参加します
住所	〒
電話	

Ｑ１、種類をお選び、〇で囲んでください。（1つ5,000円）

厄除け（本厄　・　前厄　・　後厄）

八方除け　・　方位除け

Ｑ２、その他の祈願、水子供養、ペット供養などをご希望の方、
追加申込者の方（誕生日も記載）は下記欄にご記入ください。

日 蓮 宗　本 光 寺
開運大野妙見大菩薩
FAX 047-337-4400