

宇治別格本山神癒祈願申込書

平成 年 月 日

◎太線内をご記入下さい。

祈願を受ける人	氏名	フリガナ	性別	生 年 月 日 (満 才)
			1 男 2 女	1 明治 3 昭和 2 大正 4 平成 年 月 日生
	住所	フリガナ 〒0000-0000	電 話 ()	
	申込者との関係		15才以下の方は保護者の氏名をお書き下さい	
神癒祈願の申し込みは		1 今回のはじめて 2 2回以上 前回人型番号 No.		
下記の項目(1~15)の適したところを○で囲み、内容をわかりやすく、病気の場合は病名をお書き下さい。 1 治病 2 精神治癒 3 家庭問題 4 結婚 5 子宝 6 安産 7 教育問題 8 学校合格 9 試験合格 10 就職 11 経済問題 12 繁栄 13 不動産 14 実相顕現 15 その他				
神癒人型の送り先	氏名	フリガナ	性別	生 年 月 日
			1 男 2 女	1 明治 3 昭和 2 大正 4 平成 年 月 日生
	住所	フリガナ 〒0000 0000	電 話 ()	
申込者	氏名	フリガナ	性別	生 年 月 日
			1 男 2 女	1 明治 3 昭和 2 大正 4 平成 年 月 日生
	住所	フリガナ 〒0000 0000	電 話 ()	
	※申込者の住所は領収証の送り先住所をお書き下さい。			携 帯 電 話 ()
入力日	入金日	祈願日	奉 納 金	
			円	

(注)●祈願奉納金は随意です。郵送されるときは現金書留、又は郵便為替でお願いします。

●祈願の期間は1か月間となります。1か月毎にお申込ください。

No. _____

宗教法人 **生長の家宇治別格本山** 祈願部 神癒祈願課

〒611-0021 京都府宇治市宇治塔の川 32 電話(直通)0774-21-2157