

宇治別格本山神癒祈願申込書

年 月 日

◎太線内をご記入ください。

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 大正 3 平成 2 昭和 4 令和	年 月 日生	
	住所	フリガナ 〒.....	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ください			
	神癒祈願の申し込みは 1 今回はじめて 2 2回以上 聖 使 命 会 員 で 1 ある 2 ない 前 回 人 型 番 号 No.					
	下記の項目(1～16)の適したところを○で囲み、内容をわかりやすく、(病気の場合は病名等を)お書き下さい。 1 治病 2 精神治癒 3 家庭 4 結婚 5 子宝 6 安産 7 教育 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 自然環境 16 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 大正 3 平成 2 昭和 4 令和	年 月 日生	
	住所	フリガナ 〒.....	電 話 ()			
申込者	氏名	フリガナ	性別	生 年 月 日		
			1 男 2 女	1 大正 3 平成 2 昭和 4 令和	年 月 日生	
	住所	フリガナ 〒.....	電 話 ()			
入力日		入金日	祈願日	奉 納 金		携 帯 電 話 ()
						円

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

●祈願の期間は1ヵ月間となります。1ヵ月毎にお申込ください。

●聖使命会員でない方は、御入会をお勧めします。

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 0774-21-2157 FAX.0774-21-2167