

ご祈祷(節分)お申込み

令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
お名前			
ご住所	〒		
お電話			
ご参加	大人(人)、子供(人) 《2月1日～2月28日(29日)の土日祝》 月 日 14時		

Q1. 種類をお選び、○で囲んでください。

健康祈願 家内安全 交通安全 芸能祈願 スポーツ祈願 商売繁盛 厄年(前厄・本厄・後厄)
八方除け(年回りが最悪・八方塞がり) 八方除け(あらゆる災いを避ける場合、災いの原因が特定できない場合)
方位除け(年回りが悪い) 方除け(新築・改築・引越・旅行をする前) 方災除け(新築・改築・引越・旅行をした後) 縁切り
縁結び(良縁祈願) 子宝(子授け)祈願 安産祈願 お宮参り 虫封じ 合格祈願 就職祈願 その他()

Q2. 御札の種類を選び、○で囲んでください。

紙札3,000円 ・ 紙札5,000円 ・ 木札7,000円

Q3. 毎朝の読み上げ祈願(10日間～)もお願いしますか。

する ・ しない

(Q3で「する」を選んだ方)

10日間 5,000円 ・ 20日間 10,000円 ・ 日間 円

Q4. 備考

健康祈願…傷病名・病院名・手術日をご記入ください。
交通安全…車両ナンバー(習志野●●●あ●●-●●)をご記入ください。
商売繁盛…会社名(商号)をご記入ください。
縁切り…相手氏名・誕生日・住所をご記入ください。
記入内容は読み上げますのでご注意ください。
縁結び(良縁祈願)…相手氏名・誕生日・住所をご記入ください。
安産祈願…出産予定日・出産産科名をご記入ください。
合格祈願…学校名・受験日をご記入ください。
就職祈願…企業名・面接日をご記入ください。

Q5. 本光寺では、子育て応援一環として、お子様(0歳から中学3年生まで)の発育増進を無料で祈願させて頂いております。
ご希望の方は、お子様のお名前(ふりがな)をご記入ください。

お子様のお名前		ふりがな	
---------	--	------	--

Q6. 本光寺ではシニアサポート活動の一環として、シニア(65歳から)のがん封じを無料で祈願させて頂いております。
ご希望の方は、シニア様のお名前(ふりがな)をご記入ください。

シニア様のお名前		ふりがな	
----------	--	------	--

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。

日蓮宗 法華道場
光胤山 本光寺

お問合せ連絡先

TEL : 047-337-8324

FAX : 047-337-4400