

神癒祝福祈願申込書

申込者		祈願証 送付先	祈 願 内 容		祈 願 を 受 け る 人		
〒		〒	祈願内容に関連して、病院名、手術日、学校名、試験日などを記載する必要がある場合はお書き下さい。 一、天皇国日本実相顕現 二、病氣・怪我快癒 三、健康増進 四、家庭円満 五、成績向上 六、学校合格 七、就職成就 八、繁栄・会社発展 九、良縁成就 十、子宝 十一、安産 十二、交通安全 十三、その他（ ）	氏名	フリガナ	住 所	〒
氏名	住 所	住 所		フリガナ	都 道 府 県	フリガナ	
フリガナ				男・女	歳	職 業	
電 話		氏名		保 護 者			
祈願を受ける 人との関係					歳		
令和	年	月		日	申込	奉納金 随意	円

※祈願を受ける人が十四歳以下の場合には、保護者の名前もご記入下さい。
 ※祈願は申込を受付てから、三十日間お祈りさせて頂きます。