

帰敬式受式願

フリガナ			
名 前			
住 所	〒 -		
電話番号	- -		
生年月日	(年 月 日生)		
所属宗派	大谷派 ・ 興正派 ・ 本願寺派		
住職選定法名	希望する ・ 希望しない ※大谷派で帰敬式を受式される方のみご記入ください。		
帰敬式 受式者の 所属寺	教 区 名	組 名	寺 院 名

※帰敬式受式をご希望の方は、各派事務局へ直接申込ください。