誕生児初参り記念念珠贈与申請

申請：　　年　　月　　日

日豊教務所長 殿

このたび、下記のとおり誕生児初参り式を行いますので、記念念珠を贈与くださるよう申請します。

申請寺院	ふりがな　　じ・きょうかい 組 寺・教会	ふりがな 住　職 教会主管者　　㊞ 代 務 者
日時	年　　月　　日 時　　分から 時　　分まで	参詣誕生児　　名

No	ふりがな 誕 生 児 名	性別	生年月日	ふりがな 保 護 者 名	備 考
1			年 月　日		
2			年 月　日		
3			年 月　日		
4			年 月　日		
5			年 月　日		
6			年 月　日		
7			年 月　日		
8			年 月　日		
9			年 月　日		
10			年 月　日		

【注意事項】
1　太線枠内のみ楷書で記入してください。

【同時申請・届】
□（　　）

所長	扱者	日豊教務所 第　　号
		受付　　.　　.
		贈与　　.　　.
		寺院教会番号 26-　　-

【誕生児記念念珠】