

<input type="radio"/>	個人
<input type="radio"/>	会社

宗忠神社「新春ご祈念」申込書

《新春ご祈念の事前申込は12月20日迄にお願いします》No. _____

お初穂	円	令和 年 月 日 申込	令和 年 月 日 受付
ふりがな	〒 - -		
住所	☎ - -		
携帯電話	- -	E-Mail	
ふりがな	ふりがな	代表者	
氏名	代表者	役職	
または会社名	男・女	役職	
生年月日	大・昭・平・令	年 月 日生	才
ふりがな	続柄	続柄	
初宮/七五三	()	()	
保護者氏名	昭・平 年 月 日生	昭・平 年 月 日生	
願意	家内安全・心身健固・開運長久・交通安全・心願成就・厄除・諸難消除 病気平癒・傷病平癒・眼病平癒・手術安全・旅行安全・学徳向上・合格達成 良縁達成・子宝豊授・安産・初宮詣・七五三祝・賀寿(還暦/古稀/喜寿等) その他の願意 () 事業繁栄・商売繁昌・社業発展・職務安全・工事安全・社内安全・職務向上		
ご希望の願意(2つまで)を○でお囲みください	◆ご希望の守札番号を1つ○でお囲みください(守札一覧表をご覧ください) 1・2・3・5・6・7・8・10・11・12・13・15・16・17・18・20・21・22・23		
守札番号	※守札⑩交通安全を選択された方はプレートナンバーをご記入ください		
干支	子(ね)・丑(うし)・寅(とら)・卯(う)・辰(たつ)・巳(み) 午(うま)・未(ひつじ)・申(さる)・酉(とり)・戌(いぬ)・亥(い)		
◇ご祈念守札の受け取り方法◇ ①～③を選択の上、必要事項をご記入ください			
○	①	神社に参拝してご祈念を受けます	参拝日時(予定日時) 月 日 午前 午後 時 分頃
		参拝人数 _____ 人	※混雑時は予定時間どおりに行えない場合があります また密集を避けるため、人数制限を行う場合もあります ことをご了承ください
○	②	先に拝んでおいてください ※右記の日に受け取ります	月 日に、社務所受付へ受け取りに行きます
○	③	郵送してください	1月8日頃の発送予定
納金方法	①	銀行振込します [中国銀行 岡山西支店 115 普通 1834043 大元宗忠神社]	
	②	参拝時に社務所へ納金します	
	③	郵便振替用紙を利用します (郵便振替用紙は受付後お届けします)	
備考	※手術日時、病院名、願主(代理参拝者の氏名/ふりがな)、妊娠ヶ月等をご記入ください		
別送先	※受験種類; 大学・高校・中学・専門学校・国家試験・入社試験・その他 _____		
	※受験日(複数記入可) _____ . _____ . _____ . _____		

氏名	ふりがな
様	

諸祈願

交通

厄除

七五三

合格

会社

守札	
納金	
入力	

※会社、団体のご祈念料は一万元以上となります。会社名、代表者名をご記入いただき、備考欄へ担当者名、連絡先をご記入ください
なお、営業車の交通安全ステッカーをご希望の場合は「備考欄」へ希望枚数をご記入ください
※自動車、二輪車の「交通安全祈願」は専用の守札⑩、「厄除」は専用の守札⑪となります。願意の選択は一つだけとなります
※「合格祈願」守札⑬または⑭をお申し込みの方は、備考欄へ受験種類、受験日(複数記入可)をご記入ください
◎総額一万元以上(ご家族・団体単位)でご祈念をお申し込みの場合は、代表の方に「玉串奉奠」をしていただけます

ご祈念申込
フォーム



記入事例を参考に楷書にてご記入ください

個人・諸祈願

宗忠神社「新春ご祈念」申込書

(新春ご祈念の事前申込は12月20日迄にお願します) No

お初穂	10000円	令和5年●月●日申込	令和 年 月 日受付
ふりがな	おかやましきたくみみなかの 〒700-0972		
住所	岡山市北区上中野1-3-10 ☎ 086-1234-5678		
携帯電話	090-1234-5678	E-Mail	abcd@efghi.jp
ふりがな	おおもと たろう	ふりがな	おおもと たろう
氏名	大元 太郎	代表者	代表者
会社名	会社名	会社名	会社名
性別	男・女	性別	男・女
生年月日	大(昭)・平・令 42年 ●月 ●日生	生年月日	56才
初高/七五三	初高/七五三	初高/七五三	初高/七五三
保護者氏名	保護者氏名	保護者氏名	保護者氏名
願 意	家内安全・心身健固・開運長久・交通安全・心願成就・厄除・諸難消除 病氣平癒・傷病平癒・眼病平癒・手術安全・旅行安全・学徳向上・合格達成 良縁達成・子宝豊授・安産・初宮詣・七五三祝・賀寿(廻暦/古稀/喜寿等) その他の願意()		
守札番号	◆ご希望の守札番号を1つ〜10でお願ください。(守札一覧表をご覧ください) 1-2-3-5-6-7-8-10-11-12-13-15-16-17-18-20-21-22-23		
納金方法	① 銀行振込します [中国銀行 岡山西支店 115 普通 1834043 大元宗忠神社] ② 参拝時に社務所へ納金します ③ 郵便振替用紙を利用します (郵便振替用紙は受付後お願します)		
備考	※手術日時、病院名、願主(代理参拝者の氏名/ふりがな)、妊娠ヶ月等をご記入ください ※受験種類: 大学・高校・中学・専門学校・国家試験・入社試験・その他 ※受験日(複数記入可)		

氏名 ふりがな

大元 太郎

様

氏名 ふりがな

大元 太郎

様

諸祈願

交通

厄除

七五三

合格

会社

会社・諸祈願

宗忠神社「新春ご祈念」申込書

(新春ご祈念の事前申込は12月20日迄にお願します) No

お初穂	20000円	令和5年●月●日申込	令和 年 月 日受付
ふりがな	おかやましきたくみみなかの 〒700-0972		
住所	岡山市北区上中野1-3-10 ☎ 086-1234-5678		
携帯電話	090-1234-5678	E-Mail	abcd@efghi.jp
ふりがな	かぶしがいいしやおおもと たろう	ふりがな	かぶしがいいしやおおもと たろう
氏名	株式会社 大元	代表者	大元 太郎
会社名	株式会社 大元	会社名	株式会社 大元
性別	男・女	性別	男・女
生年月日	大(昭)・平・令 42年 ●月 ●日生	生年月日	56才
初高/七五三	初高/七五三	初高/七五三	初高/七五三
保護者氏名	保護者氏名	保護者氏名	保護者氏名
願 意	家内安全・心身健固・開運長久・交通安全・心願成就・厄除・諸難消除 病氣平癒・傷病平癒・眼病平癒・手術安全・旅行安全・学徳向上・合格達成 良縁達成・子宝豊授・安産・初宮詣・七五三祝・賀寿(廻暦/古稀/喜寿等) その他の願意()		
守札番号	◆ご希望の守札番号を1つ〜10でお願ください。(守札一覧表をご覧ください) 1-2-3-5-6-7-8-10-11-12-13-15-16-17-18-20-21-22-23		
納金方法	① 銀行振込します [中国銀行 岡山西支店 115 普通 1834043 大元宗忠神社] ② 参拝時に社務所へ納金します ③ 郵便振替用紙を利用します (郵便振替用紙は受付後お願します)		
備考	※手術日時、病院名、願主(代理参拝者の氏名/ふりがな)、妊娠ヶ月等をご記入ください 担当者: 大元太郎 080-9876-5432 交通安全ステッカーを20枚ください ※受験種類: 大学・高校・中学・専門学校・国家試験・入社試験・その他 ※受験日(複数記入可)		

氏名 ふりがな

株式会社 大元

様

氏名 ふりがな

株式会社 大元

様

諸祈願

交通

厄除

七五三

合格

会社

個人・厄除け

宗忠神社「新春ご祈念」申込書

(新春ご祈念の事前申込は12月20日迄にお願します) No

お初穂	10000円	令和5年●月●日申込	令和 年 月 日受付
ふりがな	おかやましみなみくもなかの 〒700-0973		
住所	岡山市南区下中野●-●-●● ☎ 086-1234-5678		
携帯電話	090-1234-5678	E-Mail	abcd@efghi.jp
ふりがな	ほうせん いちろう	ふりがな	ほうせん いちろう
氏名	芳泉 一郎	代表者	代表者
会社名	会社名	会社名	会社名
性別	男・女	性別	男・女
生年月日	大(昭)・平・令 58年 ●月 ●日生	生年月日	40才
初高/七五三	初高/七五三	初高/七五三	初高/七五三
保護者氏名	保護者氏名	保護者氏名	保護者氏名
願 意	家内安全・心身健固・開運長久・交通安全・心願成就・厄除・諸難消除 病氣平癒・傷病平癒・眼病平癒・手術安全・旅行安全・学徳向上・合格達成 良縁達成・子宝豊授・安産・初宮詣・七五三祝・賀寿(廻暦/古稀/喜寿等) その他の願意()		
守札番号	◆ご希望の守札番号を1つ〜10でお願ください。(守札一覧表をご覧ください) 1-2-3-5-6-7-8-10-11-12-13-15-16-17-18-20-21-22-23		
納金方法	① 銀行振込します [中国銀行 岡山西支店 115 普通 1834043 大元宗忠神社] ② 参拝時に社務所へ納金します ③ 郵便振替用紙を利用します (郵便振替用紙は受付後お願します)		
備考	※手術日時、病院名、願主(代理参拝者の氏名/ふりがな)、妊娠ヶ月等をご記入ください ※受験種類: 大学・高校・中学・専門学校・国家試験・入社試験・その他 ※受験日(複数記入可)		

氏名 ふりがな

芳泉 一郎

様

氏名 ふりがな

芳泉 一郎

様

諸祈願

交通

厄除

七五三

合格

会社

個人・交通安全

宗忠神社「新春ご祈念」申込書

(新春ご祈念の事前申込は12月20日迄にお願します) No

お初穂	5000円	令和5年●月●日申込	令和 年 月 日受付
ふりがな	おかやましきたくみみなかの 〒700-0972		
住所	岡山市北区上中野●-●-●● ☎ 086-1234-5678		
携帯電話	090-1234-5678	E-Mail	abcd@efghi.jp
ふりがな	くわた はなこ	ふりがな	くわた はなこ
氏名	桑田 花子	代表者	代表者
会社名	会社名	会社名	会社名
性別	男・女	性別	男・女
生年月日	大(昭)・平・令 42年 ●月 ●日生	生年月日	56才
初高/七五三	初高/七五三	初高/七五三	初高/七五三
保護者氏名	保護者氏名	保護者氏名	保護者氏名
願 意	家内安全・心身健固・開運長久・交通安全・心願成就・厄除・諸難消除 病氣平癒・傷病平癒・眼病平癒・手術安全・旅行安全・学徳向上・合格達成 良縁達成・子宝豊授・安産・初宮詣・七五三祝・賀寿(廻暦/古稀/喜寿等) その他の願意()		
守札番号	◆ご希望の守札番号を1つ〜10でお願ください。(守札一覧表をご覧ください) 1-2-3-5-6-7-8-10-11-12-13-15-16-17-18-20-21-22-23		
納金方法	① 銀行振込します [中国銀行 岡山西支店 115 普通 1834043 大元宗忠神社] ② 参拝時に社務所へ納金します ③ 郵便振替用紙を利用します (郵便振替用紙は受付後お願します)		
備考	※手術日時、病院名、願主(代理参拝者の氏名/ふりがな)、妊娠ヶ月等をご記入ください ※受験種類: 大学・高校・中学・専門学校・国家試験・入社試験・その他 ※受験日(複数記入可)		

氏名 ふりがな

桑田 花子

様

氏名 ふりがな

桑田 花子

様

諸祈願

交通

厄除

七五三

合格

会社