安産祈祷申込書 月 日

御祈祷お申し込みの方は、御記入の上祈祷料を添え て受付にお申し出ください。

年 齢 _{数え年}	氏 名 ふりがな	住 所 ふりがな
		₸
出産予定日		
令和		
年		
月		
日		
祈祷料		
〇印を付けてください。		
10, 000円		
20, 000円		
神楽祈祷		
3	0,000円	Tel
50, 000円		
10	0,000円	
		()
10万円以上 		



ご妊婦様の氏名をご

ご希望の金額に○を

お付けください

記入して下さい

※楷書でご記入願います

安産祈祷申込書 月 日 御祈祷お申し込みの方は、御記入の上祈祷料を添え て受付にお申し出ください。 氏 名 住 所 数え年 ふりがな ふりがな Ŧ 985-8510 塩 3 0 釜 塩 お 出産予定日 竈 桜 令和 市 3 子 年 ち 月 森 1 0 日 山 祈祷料 〇印を付けてください。 10,000円 20,000円 神楽祈祷 30,000円 TEL 50,000円 022 100,000円 (367)10万円以上 1611

<注意事項>

- ①記入例を参照のうえ、申込書に必要 事項を御記入いただき、祈祷受付窓口 までお越しください。
- ②受付時間
- 1月・12月

午前9時より午後3時30分まで ※正月は別に定めております。

- 2月・11月 午前9時より午後4時まで
- 3月~10月 午前9時より午後4時30分まで
- ③ご祈祷は毎日行っておりますが、神 社の祭典等でご案内出来ない時間があ ります。詳しくはお問合せ下さい

〒985-8510

宮城県塩竈市一森山 1-1

志波彦神社 鹽竈神社

TEL 022-367-1611 FAX 022-364-4268