

平成29年 七五三申込用紙 (A4 用紙用)

七五三祈祷 ご希望日時	平成29年 月 日 時 分 (午前9時～午後4時随時)
----------------	-----------------------------

ふりがな		性別	生年月日
お子様のお名前		男・女	平成 年 月 日
ご祈祷の種類 (いずれかに○をお付け下さい)	5,000円・10,000円・20,000円		

ふりがな		性別	生年月日
お子様のお名前		男・女	平成 年 月 日
ご祈祷の種類 (いずれかに○をお付け下さい)	5,000円・10,000円・20,000円		

ふりがな		性別	生年月日
保護者名		ご住所	〒 -
電話番号		FAX番号	

.....七五三記念写真のお申込み.....

日本写真家協会会員 杉山晃造 先生による記念写真をご希望の方は下記にご記入ください。

<平成29年度開催日>

11月3日(金) / 4日(土) / 5日(日) / 11日(土) / 12日(日)

ご祈祷を申込みの場合

○ **2ポーズ 12,000円** の特別料金にて承ります。
※ 1ポーズ追加につき 6,000円

(写真撮影のみの場合)

2ポーズ 17,000円)

ポーズ数： ポーズ (祈祷 有・無)

..... 記念写真のみお申込みされる方はご希望日時をご記入ください

平成29年 月 日 時 分 (午前9時～午後4時随時)

宛先



成田山東京別院 深川不動堂 七五三係

FAX番号 03-5245-2728 電話番号 03-3641-8288(代表)

この用紙をプリントアウトして、FAXで送信してください。こちらから確認のお電話を差し上げます。翌日になっても連絡が無い場合は、お手数ですが03-3641-8288までご連絡下さい。