

— 参与会発足50周年記念事業 —

宗祖弘法大師御誕生1250年記念大法会 善通寺参拝 参加申込票

<令和5年5月16(火)~17日(水)>

会 員 番 号			
フリガナ			男 女
氏 名			
ご 住 所	〒 _____		
お 電 話 番 号			
生 年 月 日	年	月	日 才
緊 急 連 絡 先 氏 名			
緊 急 連 絡 先 お 電 話 番 号			
同 室 希 望 者 2 名 1 室	会員番号		
	氏 名 お互いに必ずお名前をお書き下さい。但し、同室者も参与会員に限ります。 ご希望に添えない場合もございます。		
備 考			

お体の面でご心配の方は、医師・ご家族のご承諾を必ず得てお申し込み下さい。

お申し込み
FAX番号

お申し込み期間:令和5年2月1日~令和5年2月28日(期間厳守)

0736-56-2100

高野山真言宗 参与会事務局

お問い合わせは、平日午前9時から午後4時まで 0736-56-2328