

# 四国遍路 参加申込票

会 員 番 号 ※必ずご記入ください。			
フリガナ 氏 名			男 ..... 女
住 所	〒 _____		
電 話 番 号			
生 年 月 日	年	月	日 才
緊急連絡先 氏 名			
緊急連絡先 電 話 番 号			
お納経をご希望の方は「有」を選択してください。 お一人様、納経軸1本・納経帳1冊・白衣1枚までになります。			
朱 印 軸	有	・	無
朱 印 帳	有	・	無
白 衣	有	・	無
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。

< 申込期間 令和6年12月1日 ~ 令和7年1月25日 (期間厳守) >

申し込みFAX番号

**0736-56-2100**