

慶集寺ご縁の会 入会申請書

申込日 年 月 日

● 入会者

ふりがな 氏名	④	生年 月日	大・昭・平 年 月 日
ご住所	〒		
電話 番号	携帯電話 (任意)		
e-mail (任意)			

● 縁者

①	ふりがな 氏名	電話番号 (携帯電話)	
	ご住所	〒	入会者との 関係
②	ふりがな 氏名	電話番号 (携帯電話)	
	ご住所	〒	入会者との 関係
③	ふりがな 氏名	電話番号 (携帯電話)	
	ご住所	〒	入会者との 関係

※ 縁者は1名以上のご記入をお願い致します。

3名以上の場合は別紙に記入し添付して下さい。

※ 入会者と縁者が同居の場合は、住所欄に「同居」とご記入ください。

※ 縁者となる方への了解は、必ず確実な方法でご確認ください。

● 家墓の有無 (どちらかに○を付けてください)

有 (墓地所在地)

無

● 訪問参拝や年忌法要を希望される近親故人の
〈法名・俗名・享年・命日・続柄〉をご記入ください。

法名	俗名	享年	命日	続柄
			昭・平・令 年 月 日	
			昭・平・令 年 月 日	
			昭・平・令 年 月 日	

● 訪問参拝の希望 (近親故人の法名とご希望の欄へのチェック等をご記入ください。)

_____ 釋 _____ の命日にあわせて

毎月 隔月 年一回 の参拝を希望

電話連絡をして の参拝を希望

● 一年に一度の年会費の納入日のご希望をお書きください。

月 日迄

その他、訪問時間帯等、ご希望があればご記入ください

※ 個人情報は細心の注意をもって取り扱わせていただきます。