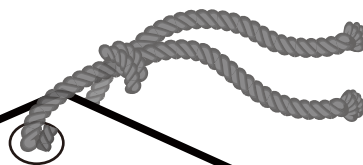


上野天満宮FAX/郵送祈祷

ご参拝の適わない方には、FAX/郵送にて御祈祷を承ります。
受付の翌朝に御祈願ご奉仕申し上げます。

(御祈祷料) 乙種 4,000 円 ※別途、御札等の送料500円と振込手数料が必要です。
(申込方法) 必要事項をご本人様の自筆にてご記入のうえ、FAX または郵便ハガキ、封書にてお申込み下さい。また、ホームページの入力フォームからも受付致します。
御祈祷後、御神札等の撤下品(おさがり)を申込書の住所へ郵送致します。祈願絵馬と返信用封書を同封致しますのでご返送下さい。御祈祷料は同封のゆうちょ銀行の振替用紙にて御祈祷料と送料を合わせて後日お納め下さい。

FAX 番号 052-711-6602



御祈祷申込書

申込日 令和 年 月 日

〒

ふりがな

住 所

TEL

生年月日 年 月 日

ふりがな

氏 名

(男・女)

合格祈願は受験先、試験の種類をご記入下さい

願意は1つのみを○で囲って下さい

- | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 合格祈願 | <input type="checkbox"/> 学業上達 | <input type="checkbox"/> 厄祓い | <input type="checkbox"/> 方位除け |
| <input type="checkbox"/> 心願成就 | <input type="checkbox"/> 家内安全 | <input type="checkbox"/> 商売繁盛 | <input type="checkbox"/> 病気平癒 |
| <input type="checkbox"/> 安産/子授 | <input type="checkbox"/> 自動車祓 | ※ <input type="checkbox"/> 1月1日にご祈祷を希望 | |

通信欄：自動車のナンバー等

郵送での御祈祷申込み先

名古屋天神 上野天満宮
〒464-0094 名古屋市千種区赤坂町 4-89
TEL 052-711-6610 FAX 052-711-6602