

# 2024年 帰敬式申込書

(締切：2023年12月22日(金) 必着)

楷書でくずさずにご記入をお願いいたします。

氏名	フリガナ	生年月日・年齢
	印 男・女	西暦____年 月 日生 年齢 歳 (2024/1/26 時点)
所属寺	*「教区」、「組」はご不明な方は、空欄で結構です。 教区 組 寺・教会	
付添者氏名	*付添の方がいらっしゃる場合は、その方のお名前をお書きください。	
住所	〒	*住所は、都道府県から漢字でご記入ください。
	都道府県	区市郡
電話		

以下は、住職・教会主管者記入欄です。必ずお寺でご記入をお願いいたします。

所属寺院・教会 住職・教会主管者	所属寺 教区 組 寺・教会
	住職・教会主管者 氏名 印
住職選定法名	フリガナ シャク (ニ)
	釋 (尼) ※1. 女性の方は「尼(ニ)」を○で囲んでください。 ※2. 必ず楷書にてご記入いただき、新字・旧字にご注意ください。

通信欄（お身体の不自由な方は、必ずこちらにご記入をお願いいたします。）

切り取り線

## 受式に際しての留意事項（申込注意事項）

- \* 必ずご本人が受式ください（代理による受式は一切お取りつぎしておりません）
- \* 受式冥加金は、当日受付にてお納めください。
- \* 当日は、10時20分までに受付をお済ませください。（10時30分より式の説明がございます）
- \* 帰敬式の受式には、所属寺 住職・教会主管者による承諾（上記「住職・教会主管者記入欄」への署名・押印）が必ず必要となります。現在、真宗大谷派寺院とのご縁がない方で受式をご希望される場合は、下記「東京教務所」までお問い合わせください。
- \* 「法名」は本山選定の法名のほか、所属寺の住職選定による法名があります。ご寺院へご相談頂き、申込書の法名記入欄にご記入を頂いてください。（楷書で記入し、文字の字形・新字旧字、読みにご注意ください）
- \* お齋（屋食）をご用意させていただきますので、付き添いの方のお名前をご記入ください。
- \* 剃刀の儀は、会場内の舞台上に上がり椅子に座った状態でお受け頂きます。車いす等をご利用の方は、当日スタッフがお手伝い致しますので、その旨必ず「通信欄」にご記入ください。
- \* お申し込みの方には、帰敬式当日の一週間前までに当日のご案内を別途お送りさせていただきます。

東本願寺真宗会館 〒177-0032 東京都練馬区谷原 1-3-7 TEL03-5393-0810 FAX03-5393-0814  
帰敬式に関してのお問い合わせ先 『東本願寺真宗会館』報恩講帰敬式担当：菊巒（きくやま）まで

こちらの用紙は1名用となります。複数名での受式をご希望の方は、この用紙を複写してお使いください。お申し込みは上記「東本願寺真宗会館（担当：菊巒）」宛に必ず郵送にてお願いいたします。