

命名申込書

住所		電話番号 FAX	
父氏名 (ふりがな)		性別	
母氏名 (ふりがな)		年齢(生年)	
上のお子様 (お兄ちゃん・お姉ちゃん) がおられる場合 ご記入ください		おなまえ	
このたび お生まれの お子様 (赤ちゃん)		性 別	
命名に際して、ご希望がありましたら、ご自由にお書きくださいませ。		生年月日	
		才(平成 年生)	
		才(平成 年生)	
		才(平成 年生)	

綱敷天満宮

電話 078(734)0640

FAX 078(734)0680

