

七五三ご祈祷お申込用紙

神社側からのご連絡をもってご予約確定となります。

種 別	<input type="checkbox"/> ご祈祷のみ 8,000円																											
	<input type="checkbox"/> 3点セット 15,000円 (衣裳・着付・ご祈祷) ※ヘアセットは別料金 (3才2,000円、5才3000円) ※十二単はヘアセット不要	衣装を必ずご選択ください <input type="checkbox"/> 十二単(7才女の子) <input type="checkbox"/> 菅原道真公(5才男の子) <input type="checkbox"/> 着物(7・5・3才男女) <input type="checkbox"/> ヘアセット5才 <input type="checkbox"/> ヘアセット3才																										
希望日時	<table border="1"><thead><tr><th></th><th>日付 (必ず第3希望まで御記入下さい)</th><th colspan="3">時間 (いくつかご希望をご記入下さい)</th></tr></thead><tbody><tr><td>例)</td><td>○ 月 △ 日 ()</td><td>例 9:30</td><td>:</td><td>:</td></tr><tr><td>※必須</td><td>第一希望</td><td>月 日 ()</td><td>:</td><td>:</td></tr><tr><td>※必須</td><td>第二希望</td><td>月 日 ()</td><td>:</td><td>:</td></tr><tr><td>※必須</td><td>第三希望</td><td>月 日 ()</td><td>:</td><td>:</td></tr></tbody></table> <p>※11月の土日祝日、10時～12時は混雑が予想されます</p>				日付 (必ず第3希望まで御記入下さい)	時間 (いくつかご希望をご記入下さい)			例)	○ 月 △ 日 ()	例 9:30	:	:	※必須	第一希望	月 日 ()	:	:	※必須	第二希望	月 日 ()	:	:	※必須	第三希望	月 日 ()	:	:
	日付 (必ず第3希望まで御記入下さい)	時間 (いくつかご希望をご記入下さい)																										
例)	○ 月 △ 日 ()	例 9:30	:	:																								
※必須	第一希望	月 日 ()	:	:																								
※必須	第二希望	月 日 ()	:	:																								
※必須	第三希望	月 日 ()	:	:																								
写真撮影	<input type="checkbox"/> 有 ※ 1ポーズ1枚 10,800円 (サイズ20cm×25cm、台紙付) <input type="checkbox"/> 無																											
お子様のお名前	ふりがな 様																											
年 齢	歳	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																									
保護者様	ふりがな 様																											
電話番号	()																											
F A X 番号	()																											
ご住所	〒																											
備考欄																												

綱敷天満宮(須磨の天神さま) **FAX 078-734-0680**

電話番号 078-734-0640

メール info@tsunashikitenmangu.or.jp