

# 安産祈禱申込書

月 日

御祈禱お申し込みの方は、御記入の上祈禱料を添えて受付にお申し出ください。

年齢 数え年	氏名 ふりがな	住所 ふりがな
		〒
出産予定日		
令和		
年		
月		
日		
<b>祈禱料</b> ○印を付けてください。		
10,000円		
20,000円		
<b>神楽祈禱</b> 30,000円 50,000円 100,000円 10万円以上		
		TEL ( )
		円

# 記入例

※楷書でご記入願います

年齢 数え年	氏名 ふりがな	住所 ふりがな
30	塩釜 桜子	〒 985-8510
出産予定日		
令和		
3		
年		
7		
月		
10		
日		
<b>祈禱料</b> ○印を付けてください。		
10,000円		
20,000円		
<b>神楽祈禱</b> 30,000円 50,000円 100,000円 10万円以上		
		TEL 022 (367) 1611
		円

ご妊婦様の氏名をご記入して下さい

ご希望の金額に○をお付けください

(切りとり線)

## <注意事項>

- ①記入例を参照のうえ、申込書に必要事項を御記入いただき、祈禱受付窓口までお越しください。
- ②受付時間  
1月・12月  
午前9時より午後3時30分まで  
※正月は別に定めております。  
2月・11月  
午前9時より午後4時まで  
3月～10月  
午前9時より午後4時30分まで
- ③ご祈禱は毎日行っておりますが、神社の祭典等でご案内出来ない時間があります。詳しくはお問合せ下さい

〒985-8510  
 宮城県塩竈市一森山 1-1  
 志波彦神社 鹽竈神社  
 TEL 022-367-1611  
 FAX 022-364-4268