

A4 用紙に印刷すると原寸大になります。

○ 七 五 三 祈 禱 受 付 票

受付日	年 月 日		初穂料		受付者	
住 所	〒	—	☎	—	—	
	ふりがな					
氏 名	都府 道 県		市 郡			
	ふりがな					
氏	ふりがな				男 ・ 女	
					7・5・3 才	
名	生年月日	H・R	年 月 日	(性別、祝い歳にマルをして下さい)		
	ふりがな					
氏	ふりがな				男 ・ 女	
					7・5・3 才	
名	生年月日	H・R	年 月 日	(性別、祝い歳にマルをして下さい)		
	ふりがな					
氏	ふりがな				男 ・ 女	
					7・5・3 才	
名	生年月日	H・R	年 月 日	(性別、祝い歳にマルをして下さい)		
	備 考					

キリトリ

太ワク内をご記入ください