受付者	

申込日　平成　　年　　月　　日

足利織姫神社特別祈願申込書

祈願日時	平成　　年　　月　　日　　曜日 午前・午後　　時　　分 ～	
祈願内容	七夕祈願 参拝　（参拝希望日をご予約して下さい） 郵送　（郵送希望日のご連絡をして下さい） ※あてはまるものを○で囲んで下さい	
祈願主	ふりがな 住　所	
	ふりがな 祈願名	
	連絡先電話番号	
	ご担当者名	
参列者数	名	
神　官	足利織姫神社　宮司　日下部　惠也　禰宜　日下部　朋広	

❖ 備　考 ❖メールアドレス：

短冊郵送先：〒326-0817
栃木県足利市西宮町3889
足利織姫神社社務所　宛て

足利織姫神社奉賛会　事務局
〒326-0814　足利市通3丁目2589
TEL　0284－22－0313
FAX　0284－22－3720