

受付者	
-----	--

申込日 令和 年 月 日

足利織姫神社特別祈願申込書

祈願日時	令和 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 恵也 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