

## 弥山相伝虚空蔵求聞持法伝授申込書

ふりがな				性別	男・女
氏名					
ふりがな		宗派		寺院名	
法名					
得度	年 月 日	道場に於いて			
	戒師	和上に従い得度			
加行	年 月 日	道場に於いて			
	伝授阿闍梨	和上に従い			流により成満
伝法灌頂	年 月 日	道場に於いて			
	大阿闍梨	和上に従い			流により入壇
生年月日	昭和 平成	年	月	日	
住所	〒				
電話番号		携帯番号			
FAX番号					
メールアドレス	@				
	※パソコンからのメール送受信可能なアドレスを正確にご記入ください。				
備考	(今後のご案内送付先がご住所と異なる場合等)				

上記、相違ありません。

令和 年 月 日

氏名



F A X	0 7 5 - 3 5 2 - 0 9 0 0
-------	-------------------------

<お問合せ・ご連絡先>

〒600-8189 京都市下京区東洞院通五条下ル二丁目福島町515番地

NPO法人Samayaプロジェクト21 事務局

Tel 075-352-0804 Fax 075-352-0900 E-mail info@samaya.jp