

# ペットと一緒に初詣申込書

このページを印刷いただき、各項目にご記入のうえFAXにてお申込みください  
印刷できない場合は各項目をメール [webinfo@sinnosan.jp](mailto:webinfo@sinnosan.jp) にお送り下さい  
(ご祈祷希望時間は第二希望までお書きください)  
確認後、電話またはメールにてご連絡いたします

郵便番号	〒			-			
ご住所	都道			府県			
(ふりがな) 代表者 保護者名							
ペットちゃん お名前							
生年月日	平成・令和	年	月	日	(才)	性別	男・女
電話番号							
メールアドレス	@						
参拝希望日時	月		日		時半		
	月		日		時半		
参拝人数	名						
備考							

日本医薬総鎮守・健康成就の社

少彦名神社（神農さん）

FAX 06-6231-6970