

## 【お申し込みについて】

下記の情報を、申込用紙もしくはメールにてお知らせください。

- ①希望日時
- ②お子さまの氏名(ふりがな)、性別
- ③保護者の氏名(ふりがな)、続柄
- ④住所
- ⑤連絡先(連絡のつく電話番号、メールアドレス)

## 【ご準備いただくもの】

特にありません。

最後に皆さんで写真撮影をしますので、  
服装にご留意ください。  
(礼服でなくてかまいません)

準備の都合上、希望日の2週間前までにお知らせください

## 【申込先】 西光寺

〒596-0044  
大阪府岸和田市西之内町38-5  
TEL/FAX 072-445-7233  
メール teraoshow@gmail.com

## 初参り冥加料

8,000円～  
(目安として)

## 初参式の流れ

## 受付

冥加料の受領、おなまへの確認をします

## 初参式法要

御本尊の御前でお勤めをします

## 説示

初参りのご説明をします

## 記念品授与

初参りの記念品をお渡しします

## 休憩

設え変更の間、20年後のお子さまへの手紙  
を書いて、お待ちいただけます

## 記念撮影

皆さん揃っての写真撮影をします

## 西光寺初参り申込書

|         |    |                     |    |   |   |   |    |
|---------|----|---------------------|----|---|---|---|----|
| ふりがな    |    | 希望日時                | 令和 | 年 | 月 | 日 | 時～ |
| お子さまの氏名 | 性別 |                     | 〒  | — |   |   |    |
| ふりがな    |    | 住所                  |    |   |   |   |    |
| 保護者氏名   | 続柄 |                     |    |   |   |   |    |
| ふりがな    |    | 連絡先                 |    |   |   |   |    |
| 保護者氏名   | 続柄 | 電話<br>メールアドレス<br>など |    |   |   |   |    |