

亡 戒 <small>もうかい</small>	
----------------------------	--

因 戒 <small>いんかい</small>	
----------------------------	--

正 戒 <small>せいかい</small>	
----------------------------	--

※上の欄には記入しないで下さい。

法脈会（授戒会） 申し込み書

東京都港区西麻布二丁目二番一三
 四 大本山永平寺別院長谷寺
 TEL (03) 3400 5232

◎法脈会の詳細は、別院だよりをご確認下さい。 ◎ご希望の項を○で囲って下さい。 ◎因戒、七戒は、二十九日はごさいません。 ◎七戒供養の方はお戒名をお書き下さい。 ◎また、なる可く正戒か、因戒におつき下さい。 ◎正戒の方で二回目以上の方は、前回の安名（血脈に書いてあるお名前）をご記入下さい。 ◎お申し込みは、菩提寺か直接別院へ、十月十日迄にお願いいたします。	七 戒 <small>もうかい</small>	因 戒 <small>いんかい</small>	正 戒 <small>せいかい</small>	〒	本人住所	本人氏名	年齢・性別	菩提寺
	霊	1日	3日間	電話	ふりがな	男・女	歳	永平寺別院長谷寺
霊	・二十七日に参加します	・二十八に参加します	・寺に泊まります ・自宅から通います					寺・院
霊								都・県
								領収印
								受付印

前回の安名 ※既に安名を頂戴している方のみ