

七五三 御祈祷 申込書

Shichigosan Reservation Request

We will contact you to confirm your reservations. Please submit one form per child.

Today's Date 申込日 _____

Parents or Guardian's name(s) 代表者保護者名

Address 住所 _____

Requested Date & Time of Shichigosan blessing 参拝日時

Date: _____ Time: _____

Date: _____ Time: _____

七五三特別祈祷 Shichigosan Blessings: 10/22 – 11/19/2017 9:00 am - 3:30 pm

無料着物レンタルと着付けは土日・祝日のみとさせていただきます

Kimono rental and dressing is offered on weekends and holidays only

Child's Name お子様名 _____

Child's Birthdate 生年月日 _____ Sex 性別 Boy男・ Girl女

Telephone Number 電話番号 _____

FAX 番号 _____

Email _____

Special requests その他ご要望等ございましたらご記入下さい。

