授戒申込書（生前・没後）

申込日時	年　月　日	授戒会参加希望（　）夫婦授戒（　）	
ふりがな 受者名		性　別	男　・　女
ふりがな 申込者氏名 (別の場合)		申込者からみての関係	両親・配偶者・子供・兄弟 友人（　）
郵便番号	□□□－□□□□		
申込者住所 連絡先			
e-mail	@		
電　話			
FAX			
携帯電話	こちらにご連絡いたします。		
受者生年月日	明治・大正・昭和・平成　年　月　日（　才）		
受者没年月日	没後戒名希望の場合　年　月　日没　享年　歳		
受者の (若いころの) 職業　経歴 性格や好きな 言葉・文字 など	職業：　趣味： 真面目・さわやか・寛大・剛健・正直・誠実・忍耐・孝行・聡明・博学・ 穏やか・清潔・人望・明るい・静か・酒好き・優しい・厳しい・遊び好き 愛らしい・気品・古風・元気・謙虚・陽気・ （　）		
●入れてもらいたい文字があれば検討します（　）			
先祖の戒名 配偶者戒名	わかる範囲でご記入ください。		
院号・道号・ 位号と宗派 信士・信女が一 般的戒名です。	○○○○信士・信女 ○○○○居士・大姉 ○○院○○○○信士・信女 ○○院○○○○居士・大姉 住職に任せる	天台・真言・浄土・曹洞・臨済・ 浄土真宗(東・西)・日蓮宗・神道 わからない・無宗教・ その他（　）	
墓　所	なし・境内墓地・一般墓地・散骨・手元供養・その他（　）		

●菩提寺のある方ならびに境内墓地に埋葬される方は、必ず菩提寺にご相談の上、お申込みください。

受付番号		壇番号		授戒番号		受付		紹介	
よみがな 戒　名						授戒日時			
						志納日時			
申し込み先：東京本寿院・神奈川円宗院・群馬広徳寺・栃木尊星王院・関西本寿院本院									

〒 143-0025　東京都大田区南馬込 1-16-2　本寿院　電話 0120-4194-61　FAX 0120-4194-65