

帰敬式を受式される方へ（留意事項）

申し込みには所属されている所属寺住職・教会主管者の押印が必要です。
印影のかすれ・にじみ防止のため本用紙を複写しての記入をおすすめします。

- ①帰敬式は2027年3月6日(土) 16時から執り行います。当日は13時までに受付をお済ませください。
- ②必ずご本人が受式ください（代理による受式は一切お取り扱いしておりません）
- ③受式礼金は、18歳以上…1人 10,000円
18歳未満…1人 5,000円
当日受付にてお納めください。
- ④申込書に必要事項を記入のうえ、九州教務所へ郵送ください。当日の流れや詳細については申し込み後、帰敬式当日の1週間前までに受式希望者へご案内いたします。
- ⑤帰敬式の受式には、所属寺住職・教会主管者による承諾（「住職・教会主管者記入欄」への署名・押印）が必ず必要となります。

現在、真宗大谷派寺院とのご縁がない方で受式をご希望される場合は、下記のお問い合わせ先へご連絡ください。

- ⑥「法名」は本山選定の法名のほか、所属寺の住職選定による法名があります。ご寺院へ相談頂き、申込書にご記入ください。

なお、原則として男性には「釋」女性には「釋尼」の法名を授与しますが、受式者の願い出に応じて「釋 / 釋尼」の選択が可能です。

お申し込み・お問合せ先

真宗大谷派 九州教務所

〒830-0039 福岡県久留米市西町 540-1

TEL：0942-32-3056

第2期 九州教区 宗祖親鸞聖人御誕生八百五十年・立教開宗八百年慶讃法要 帰敬式申込書

締切：2027年1月29日(金) 必着

楷書でくずさずにご記入をお願いいたします。

氏名	フリガナ	生年月日・年齢		
	男・女	西暦 年齢	年 月 日 日生 歳（2027年3月6日時点の年齢）	
所属寺	教区	組	寺・教会	
住所	〒	—	※住所は、都道府県から漢字でご記入ください。	
	都道府県	区市郡		
電話番号				

以下は、住職・教会主管者記入欄です。必ずお寺でご記入をお願いいたします。

所属寺院・教会 住職・教会主管者	所属寺	教区	組	寺・教会
	住職・教会主管者	氏名	印	
法名	☐ 本山選定法名 ☐ 住職選定法名 ※下記に法名を記入ください。			
住職選定法名 ※楷書でお願いいたします。	フリガナ	シャク	☉	
	釋 ☉ 尼			
※1. 「尼」を希望の方は○で囲んでください。 ※2. 必ず楷書にてご記入いただき、新字・旧字にご注意ください。				

※こちらの用紙は1名用です。複数名での受式をご希望の方は、この用紙を複写してお使いください。