

選名御寿

☆申し込み者

名前	(父)
	(母)
住所	
電話/FAX	
兄弟・姉妹	名前と性別を記入して下さい

コースに丸を付けてください

1コース

2コース

3コース

☆赤ちゃんについて

性別		生まれた日/予定日	
----	--	-----------	--

ご希望の名前

画数鑑定を致します。ご希望の名前を記入してください。

★好みの漢字

(3コースのみ)

★好みの読み・音

(3コースのみ)

☆お渡し ご希望の日時をご記入ください。

日時: