

 祭解報名表

|  |  |
| --- | --- |
| 報名聯絡人姓名 | 行動電話： 室內電話： |
|  | 住址： |
| 報名日期 |  | 預計參加日期 |  |
| 祭解者姓名 | 性別 | 農曆生辰(年月日時) | 虛歲 | 居住地住址 | 出席與否 |
|  |  |  |  | □同上，或請填寫: |  |
|  |  |  |  | □同上，或請填寫： |  |
|  |  |  |  | □同上，或請填寫： |  |
|  |  |  |  | □同上，或請填寫： |  |
|  |  |  |  | □同上，或請填寫： |  |
|  |  |  |  | □同上，或請填寫： |  |
|  |  |  |  | □同上，或請填寫： |  |
| 每人費用 | 1280元/人 | 合計費用 |  |
| 備註 |  |  |

