

禅体験仮申込書

FAX 0250-58-1902

お名前 (団体名)	様
・代表者名 ・担当者名	様
ご住所	
電話番号 FAX番号	
参加日程	年 月 日 曜日
参加人数	名
参加項目	坐禅 ・ 写経 ・ 精進料理

※注意事項

- ①お寺の諸行事(葬儀など)による都合のため、急遽、予約をキャンセルさせて頂く場合がございます。
- ②ほかにご予約いただいた方と、ご一緒に参加して頂く場合がございます。
- ③服装に関しては、坐禅に適した恰好をお願いします。
(ズボン着用・肩の露出しないもの)

旅行代理店名

		様
TEL	FAX	担当名