

# 団体坐禅体験申込書

申込日 年 月 日



臨濟宗大本山建仁寺塔頭 両足院

〒605-0811 京都府京都市東山区大和大路通四条下る4丁目小松町591

TEL : 075-561-3216

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで

**FAX** 075-561-3270

FAXまたは郵送でお申し込みください。

フリガナ			
団体名			
フリガナ			
代表者名			
ご住所	〒 都 道 府 県		
連絡先	電話番号		携帯番号
	メールアドレス	@	
添乗員がいる場合 連絡先	氏名		携帯番号
希望体験日程	年 月 日 : ~ :		
お申込み体験内容	※ご希望の体験内容に○をつけてください。 坐禅体験 ・ 坐禅と朝粥体験 ・ 禅寺作務体験 禅寺修行体験 ・ 坐禅と養生法 ・ 坐禅とヨガ体験		
参加人数	名 【添乗員 名・カメラマン 名】		