


# 東円寺修行体験参加申込書 (団体)

東円寺 行き FAX 0555-84-4104

※ 必ず東円寺に空状況をご確認のうえFAX送信してください

申込日 年 月 日

ふりがな	
氏名 (代表者名)	
住所	
電話番号	TEL (自宅) - - (携帯) - - FAX - -
日時	平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分
体験内容	<input type="checkbox"/> 坐禅体験 (15名～) 所要時間 約70分 1人 500円
体験人数	_____名 × _____円 計 _____円

通信欄	受付印 
-----	--

- ◆体験は予約制と致します。1週間前までにお申込み下さい。
- ◆イスでの体験も可能です。ご相談下さい。
- ◆写経又は写仏の同時体験も可能です。(定員30名)
- ◆法要諸行事等によりご予約の変更、及び体験受付できない場合がございます。あらかじめご了承下さい。
- ◆その他、ご不明の点など御座いましたら、お気軽にお問合せ下さい。



