

体験教室申込書
(学生少人数様)

申込日 年 月 日
FAX : 075-708-2911

団体名
(学校名)

TEL

ご担当者様のお名前
(先生のお名前)

様 携帯番号
FAX

体験日: 年 月 日()

開始時間	体験内容と人数		班	代表者 (班長名)	備考
時 分	ブレスレット 名	ストラップ 名			
	腕輪念珠 名	京念珠 名			
	匂い袋 名				
時 分	ブレスレット 名	ストラップ 名			
	腕輪念珠 名	京念珠 名			
	匂い袋 名				
時 分	ブレスレット 名	ストラップ 名			
	腕輪念珠 名	京念珠 名			
	匂い袋 名				
時 分	ブレスレット 名	ストラップ 名			
	腕輪念珠 名	京念珠 名			
	匂い袋 名				

※所要時間:約1時間(京念珠は約1時間30分)

※交通手段(○印をつけてください) 公共の乗り物 ・ 車(タクシー) → ○印を付けて下さい

※ストラップ・京念珠は後日のお届けとなります。

☆FAX ありがとうございます

- 受付いたしました。ご予約ありがとうございます。
 申し訳ございません。別の時間に変更が必要ですので、ご案内いたします。

予約可能時間:

旅行会社様のご依頼の際は、下記もご記入ください

貴社名:

ご住所:〒

TEL

FAX

ご担当者様
携帯番号

様

体験教室 明日香

〒600-8837

京都市下京区夷馬場町20

TEL: 075-371-2402

FAX: 075-708-2911

<http://web.kyoto-inet.or.jp/people/aroma-a/>