

体験教室申込書

(学生団体様)

申込日 年 月 日

FAX : 075-708-2911

学校名 _____ TEL _____
 担当者のお名前 _____ 先生 携帯番号 _____
 FAX _____

体験日: 年 月 日 ()

開始時間	体験内容	合計人数	ご予算	備考 (体験場所など)
時 分	ブレスレット 名	名	¥ (税込)	会場名(体験場所) 宿泊先: 貸会場: 明日香(当店) 当店での体験の場合 ・部屋が分かれても 可・否 1階のみ希望 1階でも3階でも可
	腕輪念珠 名			
	匂い袋 名			
	ストラップ 名			

※1団体での体験内容は1種類もしくは2種類まででお願いいたします。(要相談)
 ※ストラップは後日のお届けとなります。(団体様1か所は送料サービス)
 ※会場をご指定の際は、会場名をご記入下さい。(会場を当店で手配させていただく事も可能です。)
 ※当店での体験の際、人数により、同館2部屋に分かれる場合がございます。
 2部屋に分かれるのが否の場合、もしくは3階までの階段移動が無理な場合は、貸し会場での体験となります。
 ご予約の際に、当店で体験されるか貸し会場のご希望かをお伝えください。
 (注)1階をご希望の場合は、事前にお知らせください。

※所要時間: 約1時間
 ※交通手段(○印をつけてください) 大型バス ・ 公共の乗り物 ・ タクシー (台)
 ☆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。
 お支払い方法: 当日現金 ・ 振込
 申し訳ございません。別の時間に変更をお願い致します。
 予約可能時間:

[キャンセル料について]

- ① お客様の都合によるキャンセルは、キャンセル料を申し受けます。
 [年 月 日] より前日までのキャンセルは体験料の¥ _____
 当日のキャンセルは体験料の 全 額
 ※体験日時の変更についても、キャンセルとなる場合がございます。
 ② 開始時間より30分以上遅れて、体験が不可能な際はキャンセルとみなし、キャンセル料を申し受ける場が
 ございます。
 ③ お申込み人数より20%以上のキャンセルがございましたら、キャンセル料を申し受けます。

お申込み人数	キャンセル人数	体験人数	キャンセル料
名	名以下	名以上	不 要
	名以上	名以下	申し受けます

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 _____ 様
 携帯番号 _____

体験教室 かほりの店 明日香
 〒600-8837
 京都市下京区夷馬場町20-4
 TEL: 075-371-2402
 FAX: 075-708-2911
<http://web.kyoto-inet.or.jp/people/aroma-a/>