

体験教室申込書

(一般少人数様)

申込日 年 月 日

FAX : 075-708-2911

お名前 様

TEL

携帯番号

体験日: 年 月 日()

FAX

| 開始時間 | 体験内容と人数 | 合計人数 | 代表者名 | 備考 |
|------|--|------|------|----|
| 時 分 | ブレスレット _____ 名 京念珠 男性用 _____ 名 女性用 _____ 名 匂い袋 _____ 名 腕輪念珠 _____ 名 ストラップ _____ 名 | 名 | | |

※所要時間:約1時間(京念珠は約1時間30分)

※作業にあたり、メガネの必要な方はご持参ください。

※ストラップ・京念珠は仕上げてからのお届けとなる場合がございます。

送料が別途となる場合がございますので、ご了承ください。

※交通手段(○印をつけてください) 公共の乗り物 ・ 車(タクシー)

☆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 かほりの店 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/>