

# 靈源院ご予約用FAX用紙

本PDFを印刷出力いただき、必要事項をご記入後、FAXにて送信くださいませ。

氏名 (ふりがな)	代表者のお名前をお願いいたします。
団体名	
住所	〒 _____ _____
連絡先	ご連絡が可能な電話番号をご記入ください。
FAX	
メールアドレス	

ご予約 プラン	基本プラン 建仁寺 特別案内 ● 法話・坐禅 コース ● 写経・写仏 コース ● 禅茶 コース
	オプションプラン (※学生様専用プランです) 学生向け坐禅体験 ( 中高生 ● 小学生 )      出前説法 ( 中高生 ● 小学生 ) ※出前説法は、別途交通費がかかります。 ※出前説法の場合は、詳細項目に出前先の住所も併せてご記入くださいませ。
ご希望のプランに ○をつけてください	
ご参加人数	
ご希望日時	第1希望：                      月      日 /                      時      分より
	第2希望：                      月      日 /                      時      分より
	第3希望：                      月      日 /                      時      分より
詳細	

この方向に従って、FAXを送信ください。

FAX番号 075 - 277 - 1118

送信いただき、ありがとうございます。

合掌