

方広寺研修予約申込フォーム

= 必要事項にご記入の上、下記まで FAX または郵送にてお送りください。=

※は必須項目です

団体名 (個人不可)							
所在地	〒						
ご担当者様	【部署・役職名】		フリガナ				
			氏名				
e-mailアドレス							
電話番号 (携帯電話可)			FAX				
利用者数 (複数選択可) ★男女の内訳が はっきりしない場合は 合計のみでも可	大人	男子	名	女子	名	合計	名
	大学生	男子	名	女子	名	合計	名
	高校生	男子	名	女子	名	合計	名
	中学生	男子	名	女子	名	合計	名
	小学生	男子	名	女子	名	合計	名
	未就学児	男子	名	女子	名	合計	名
研修利用形態	<input type="checkbox"/> 宿泊 (泊 食) <input type="checkbox"/> 日帰り ★どちらかにチェックを入れてください						
研修利用期間 (時間は省略可)	年 月 日 時 分 から 年 月 日 時 分 まで						
研修オプション (複数選択可)	宿泊	<input type="checkbox"/> 法話 <input type="checkbox"/> 写経 <input type="checkbox"/> 写仏 <input type="checkbox"/> 座禅 ^{★注1} ★注1) 宿泊の場合、朝6時から7時まで座禅を行います。それ以外の時間にも座禅をご希望の場合のみ チェックを入れてください。ただし、別途料金を頂戴いたします。					
	日帰り	<input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> 法話 <input type="checkbox"/> 写経 <input type="checkbox"/> 写仏 <input type="checkbox"/> 座禅					
質問や ご要望							

FAX 送信先	053-543-0249	TEL	053-543-0003
郵送先	〒431-2224 静岡県浜松市北区引佐町奥山 1577-1 (教学部宛)		