

体験教室申込書

(学生班別/少人数様)

申込日 年 月 日
FAX : 075-708-2911

学校名

TEL

FAX

担当者のお名前

先生

携帯番号

体験日： 年 月 日 ()

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

※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)

※ストラップ・京念珠は後日のお届けとなります。

※お支払いは当日現金にてお願いします。

☆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 お客様の都合により班単位でのキャンセルは、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半額、当日のキャンセルは体験料の全額を申し受けます。

※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合がございます。

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