

合宿申込書

年 月 日

ふりがな 氏名	期間	月 日～ 月 日 (泊日)
住所 〒		
電話番号(お申込みに関する連絡先)	携帯番号(ご参加日当日の連絡先)	
メールアドレス	性別(部屋割りに使用)	年齢
健康上の留意点(既往歴・服用薬・サプリメントもご記入下さい)		
その他目的など		
参加費 (税込)	2泊3日 39,600円 3泊4日 59,400円 4泊5日 79,200円 5泊6日 99,000円	スタッフ記入欄 受付・入金 担当 月 日 円領収

.....切り取り線.....

* 参加費のお支払い

①全額のお支払い または 予約金5,000円を添えてお申込みください。(入金をもってお申込み完了) 教室受付、または下記口座へお振込みください。お振込みはお申込み後 1週間以内をお願いします。

②お申込金をお支払いの場合は、残金を参加費の 2週間前までに教室受付にてご入金 または下記口座へお振込みください。

お振込先: みずほ銀行 神田駅前支店 2103846 カ)ファミリーヨガ
ジャパンネット銀行 スズメ支店 6673456 カ)ファミリーヨガ

キャンセル規定 *ご参加申込者の都合でキャンセルの場合には、下記キャンセル料を申し受けます。

参加日の15日前まで.....無料
参加日の14日前～3日前.....参加費の20%
参加日の2日前～当日連絡...参加費の50%
当日の無連絡不参加.....参加費全額

Family Yoga

〒124-0025 東京都千代田区鍛冶町 1-9-1 第二大久保ビル4F

<https://www.family-yoga.jp>

TEL & FAX 03-3254-7291

info@family-yoga.jp