

# 合宿申込書

会員・一般(紹介者名

)

年 月 日

ふりがな 氏名	期間 月 日～ 月 日  (泊日)	
住所 〒	当合宿へのご参加は  初めて 回目	
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・合宿中も服用したい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、残金を参加日の 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

〒101-0044 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