

ファミリーヨガ合宿申込書

年 月 日

氏名		期間	月 日～ 月 日 (泊 日)
住所			
電話		携帯	
Email アドレス			
性別		年齢	
健康上の留意点 経絡観察、疑い、 既に治療済みを含む			
その他目的など			
参加費	2泊3日……38,880円 3泊4日……58,320円 5泊6日……97,200円 8%消費税込み		

ファミリーヨガ記入欄 受付・入金 円 (/) 担当

・・・・・・・・・・・・・・・・切取線・・・・・・・・・・・・・・・・

*受講料のお支払い

- ①全額または予約金 5,000 円を添えてお申し込みください。
- ②残金は参加日の一ヶ月前までにご持参いただくか、下記口座にお振込みください。

振込先 みずほ銀行神田駅前支店 普通預金 2103846

(株)ファミリーヨガ

*取消料……お客様のご都合でキャンセルされる場合は下記の取消料を申し受けます。

- 合宿参加日の31日前までの取消……………無料
- 合宿参加日の30日前から3日前までの取消……………参加費の20%
- 合宿参加日の 2日前から当日連絡の参加取消……………参加費の50%
- 当日の無連絡不参加……………参加費全額

詳しくはファミリーヨガ 03-3254-7291 info@family-yoga.jp までご連絡をお願いします。