

坐禅体験のお申込み書

下記に必要事項をご記入の上、延暦寺まで郵送またはFAXにてお送り下さい。

ふりがな		性別	男・女	年齢	歳
氏名					
住所	〒				
電話	※昼間に連絡できる番号をお書きください。				
FAX					
希望日 (○で囲んでください)	(1) 平成28年12月17日 (土) (2) 平成29年 1月15日 (日) (3) 平成29年 2月11日 (土)				
	◇交通手段 (○で囲んでください) 自家用車・坂本ケーブル・タクシー				
人数	【男性】 大人 () 名、 中高生 () 名、 小学生 () 名 【女性】 大人 () 名、 中高生 () 名、 小学生 () 名 合計 () 名				

※当日は氷点下になることがありますので暖かい服装でお越し下さい。

※ご記入頂きました個人情報は坐禅体験にのみ使用するものであり、それ以外の目的で使用するものではありません。

比叡山延暦寺

〒520-0116

滋賀県大津市坂本本町 4220

TEL : 077-578-0001 (代)

FAX : 077-578-0678