

2024年「お礼参り」FAX申込書(宿泊コース)

* 複数人で参加の場合は、代表者がまとめて申込みをお願いします。
 * 注意事項をお読みになり、下表の全項目を記入しFAXで送信をお願いします。
 申込先 = FAX 0596 - 25 - 8201(うたし天川屋 伊東俊一)
 申込締め切り日: 5月24日(金)

返信いたしますのでメールアドレスの記入をお願いします。

<注意事項>
 ・電話番号は、お持ちであれば携帯電話番号をお書きください。
 ・職業は、会社役員、会社員、自営業、主婦、学生、無職等の簡単なもので結構です。
 ・ご希望の宿泊先を右のA～Cよりお選びください(参加費は1泊2食付、昼お話し会、お礼参り、夜お話し会費込み)。
 ・正式参拝について、参加または不参加を で囲んでください。
 ・当日スタッフとしてご協力いただける方は、備考欄にその旨お書き添えいただけると幸いです。
 ・神宮会館を希望される方で神宮会館の「神宮崇敬会」会員の方は、備考欄に会員番号をお書きください。当日、宿泊料の割引を受けられます。

参 加 費	
A . 神宮会館(本館)...	25,500円(和室。風呂・トイレ付)
B . 神宮会館(西館)...	22,500円(和室。風呂・トイレ別)
C . 修養団.....	18,500円(4人部屋・2段ベッド)
正式参拝(希望者のみ)...	
3,000円(朔日餅1箱付)	

1 代 表 者	ふりがな氏名	〒	住 所			職 業	正式参拝
							参加・不参加
	電話番号	F A X	宿 泊 先	性 別	生 年 月 日(西曆)	備考・崇敬会会員番号	
				男・女	年 月 日		
2	ふりがな氏名	〒	住 所			職 業	正式参拝
							参加・不参加
	電話番号	F A X	宿 泊 先	性 別	生 年 月 日(西曆)	備考・崇敬会会員番号	
				男・女	年 月 日		
3	ふりがな氏名	〒	住 所			職 業	正式参拝
							参加・不参加
	電話番号	F A X	宿 泊 先	性 別	生 年 月 日(西曆)	備考・崇敬会会員番号	
				男・女	年 月 日		
4	ふりがな氏名	〒	住 所			職 業	正式参拝
							参加・不参加
	電話番号	F A X	宿 泊 先	性 別	生 年 月 日(西曆)	備考・崇敬会会員番号	
				男・女	年 月 日		

* 5名以上で参加の場合は、この用紙をコピーしてお使いください。 参加費の計算例.....修養団 18,500円 + 正式参拝 3,000円 = 21,500円