

禅キャンパス体験入学 お申込みカード

お名前	(フリガナ)		
生年月日	年	月	日 (歳)
ご職業		性別	男性・女性
ご住所	〒		
電話番号			
FAX 番号 ※			
E-mail ※			

※印は、あればご記入ください

▼○をつけてください

コース	・ A (日帰り) ・ B (1泊2日)
希望日	

※ 面談のご希望、ご質問等ございましたらご記入下さい。