

第9回 サティヤ サイ全国サーダナキャンプ 参加申込書

ご住所 〒

お電話番号

ご家族で参加される場合、全員のお名前をご記入ください。

●お名前 ふりがな __

●年齢 歳 ●性別 男・女

宿泊希望日に○ →14日(前日セヴァ)・15日・16日

●お名前 ふりがな __

●年齢 歳 ●性別 男・女

宿泊希望日に○ →14日(前日セヴァ)・15日・16日

●お名前 ふりがな __

●年齢 歳 ●性別 男・女

宿泊希望日に○ →14日(前日セヴァ)・15日・16日

食事のご予定 (総計)

14日 夜 () 人分
15日 朝 () 人分 ・ 昼 () 人分 ・ 夜 () 人分
16日 朝 () 人分 ・ 昼 () 人分 ・ 夜 () 人分
17日 朝 () 人分 ・ 昼 () 人分

郵便はがき

50 円 切

手お貼り

ください

231-0023

神奈川県横浜市中区山下町 24-2

メゾン・デュ・オーラ 1F

横浜サイセンター内

第9回全国サーダナキャンプ
参加申込係行