



# FAX (098) 993 7560



## お申し込みフォーム

お申し込みされる ご本人(代表者)	①	お名前(ふりがな)	
	②	性別・年齢	女性 ・ 男性 ( 才)
	③	電話番号	- - (当日ご連絡可能な電話番号)
	④	メールアドレス	@
	⑤	参加プラン	A: 15日(土)のみ ・ B: 16日(日)のみ ・ C: 泊2日 (宿泊部屋: 洋室 ・ 和室 希望)
	⑥	16日(日)ものづくり体験	( 天然酵母パン作り ・ 無添加ソーセージ )
	⑦	ヨガマット	( 持っている ・ レンタル(300円)を申し込みたい )
	⑧	その他・お問合せ	
ご一緒に参加されるかた	⑨	お名前(ふりがな)	
	⑩	性別・年齢	女性 ・ 男性 ( 才)
	⑪	16日(日)ものづくり体験	( 天然酵母パン作り ・ 無添加ソーセージ )
	⑫	ヨガマット	( 持っている ・ レンタル(300円)を申し込みたい )
	⑬	お名前(ふりがな)	
	⑭	性別・年齢	女性 ・ 男性 ( 才)
	⑮	16日(日)ものづくり体験	( 天然酵母パン作り ・ 無添加ソーセージ )
	⑯	ヨガマット	( 持っている ・ レンタル(300円)を申し込みたい )
	⑰	お名前(ふりがな)	
	⑱	性別・年齢	女性 ・ 男性 ( 才)
	⑲	16日(日)ものづくり体験	( 天然酵母パン作り ・ 無添加ソーセージ )
	⑳	ヨガマット	( 持っている ・ レンタル(300円)を申し込みたい )

※メールでお申し込みの場合には、お手数ですが【①お名前・ふりがな ②性別(女性・男性)・年齢 ③電話番号 ④メールアドレス ⑤参加プラン名 ⑥ものづくり体験選択 ⑦ヨガマットの有無(レンタル) および⑧~⑳】を本文に入力してご送信下さい。

メール送付先: [waon.yoga@gmail.com](mailto:waon.yoga@gmail.com)

**お申し込みは11月8日(土)21:00まで受け付けいたします**