

天台宗 本覺寺

個別・団体講座・出張講座申込書

平成 年 月 日申込

代表者 氏名	ふりがな		参加 人数	人		
住所	〒 _____					
Email			電話	—	—	
			FAX	—	—	
会場 <small>☑をつけて下さい</small>	<input type="checkbox"/>	本覺寺	<input type="checkbox"/>	出張講座 <small>※詳細（場所・対象等）をお知らせ下さい</small>		
希望日程	<第一希望>		年	月	日	午前・午後 時
	<第二希望>		年	月	日	午前・午後 時
希望講座 <small>ご希望の講座に☑をつけて下さい</small>	<input type="checkbox"/>	写経	<input type="checkbox"/>	坐禅	<input type="checkbox"/>	法話
	<input type="checkbox"/>	終活・ エンディングノート		<input type="checkbox"/>	その他（ _____ ）	
その他 御要望等						

※1名から体験できます。ご不明な点はお気軽にご相談ください。

※行事・法要等により、ご希望の日程に沿えない場合があります。詳細はご相談ください。

※皆さまに仏教に親んでいただくため、講師料はいただいております。江戸時代から続く本覺寺の
興隆のため、本尊様へのご寄付（お布施）をお寄せいただきたくお願いいたします。

※出張講座の場合は、交通費のご負担をお願いいたします。

※メールでのお申込は、上記内容を info@hongakuji.com 宛にお送りください。

天台宗 本覺寺

横浜市鶴見区獅子ヶ谷 2-6-32 電話 045-575-7855 FAX045-330-4313

<http://www.hongakuji.com>