

旅館(出張)法話 申込書

申請者

会社または旅館名				
支店名				
電話番号		FAX番号		
担当者名	営業	手配		
添乗員携帯番号①				
添乗員携帯番号②				
添乗員携帯番号③				
添乗員携帯番号④				

依頼者

学校名					
生徒数	人	引率教諭数	人	その他	人
日中拝観	有 (時 分 ~ 時 分 予定) / 無				
年月日	年	月	日	曜	
出張法話時間	時	~	時		
出張法話場所					
住所					
連絡先	TEL	FAX			

備考

原則として奈良県内に宿泊される修学旅行に限ります。

お申し込みは1ヶ月前までをお願い致します。

最終ご確認は1週間前頃をお願い致します。

法話会場までの交通費とお志を頂戴致します。当日担当僧侶にお渡し下さい。

法話開始時間は20時を最終とさせていただきます。

薬師寺ご参拝の前日夜が事前学習として理想的です。

法相宗大本山 薬師寺

〒630-8563 奈良市西ノ京町457

伽藍事務所 前川

TEL 0742-33-6001

FAX 0742-33-6004