2026 RAJYOGALAYA リシケシヨガリトリート 申込書

Travel Information / 渡航情報

氏名 / Name		生年月日 / Date of Birth	
ローマ字 / Passport Name			
住所 / Address			
電話番号 / Phone		Email	
パスポート番号		有効期限	
出発便 / Departure Flight		帰国便 / Return Flight	

Emergency Contact / 緊急連絡先

氏名・続柄		電話番号	
住所		Email	

Health Information / 健康状態

1. 怪我や病気の治療について医師から指示を受けたことはありますか？

2. 現在の身体的・精神的な健康状態について講師へ伝えるべきことをご記入ください。

Important Notice / 参加条件・キャンセルポリシー

参加条件・免責事項・キャンセルポリシーは原本と同内容をご確認ください。2026年10月9日以降30%、10月16日以降50%、10月23日以降70%のキャンセル料が発生します。

署名 / Signature		印	日付 / Date	