

2025 年 12 月 1 日より適用

初心者・未経験者向け
空手体験プログラム お申込書

申請書類ダウンロード
はこちら



(申込先) 沖縄空手会館

✕-ﾙ : karate-info@o-mm.jp TEL:098-851-1025 FAX:098-851-0241

お申込日： 年 月 日

| | |
|---|--|
| ご予約形態 | 個人 / 団体・修学旅行 / その他 () |
| 希望日時 | 年 月 日 () 時 分開始 |
| (個人の方) 代表者名、連絡先 | 代表者名 : 連絡先(携帯電話) : メールアドレス : |
| (団体の方) 企業名/担当者名 | 団体名 (参加者) : 申込者 (旅行会社等/担当者) : 連絡先(携帯電話) : メールアドレス : |
| (団体の方) ご要望詳細 | * 教育旅行、MICE 等、体験希望団体様の内容をご明記ください。 基本は日本語の講師となります。 もし通訳 (英語) が必要な場合はご記入ください。(有料、リクエスト制) |
| 体験人数 | _____ 名様 (大人 名/高校生 名/中学生 名/小学生 名/その他) |
| 空手着レンタル | 不要 ・ 要 (希望サイズ _____) |
| HP/SNS 掲載 | 許可 (顔出し可 ・ 顔が映らなければ可) ・ 不可 |
| ※空手体験プログラムお申込みにあたって確認しました <input type="checkbox"/> はい | |

空手体験プログラムお申し込みにあたって

この度は、空手体験プログラムのお申し込みをいただき誠にありがとうございます。
お申し込みにあたり、下記の内容につきまして必ずご確認くださいようお願い申し上げます。
完全事前予約制。ご希望日の 2 週間前までにご予約ください。

1) 体験について

講師は、日本語での指導になります。通訳（英語）が必要な場合は有料かつリクエスト制で承ります。
参考価格：11,000 円(税込)～

2) お申し込みの手順

①お申込書の提出

指定の申込書に希望日、人数、団体名などの詳細を記入し、沖縄空手会館宛メールアドレスにお送りください。

②希望日時と施設の空き状況等を確認の上、折り返しご連絡いたします。

【休館日】

| | |
|------|---|
| 水曜日 | 水曜日が祝日又は慰霊の日に当たる場合、休館日は直近の休館日でない日に切り替えます。 |
| 年末年始 | 12 月 30 日から翌年 1 月 3 日迄 |

3) 料金のお支払いについて

・料金は事前のお振込み、または当日窓口にてお支払いをお願いします。（現金/クレジット/その他 QR 決済可）

4) お申し込みの内容変更・キャンセルについて

・空手体験プログラムの実施日時、または参加人数の変更またはキャンセルは、お早めにご連絡をお願いします。

【キャンセル料】

当日が台風などの理由で開館できない場合は中止となります。

お客様ご都合でのキャンセルの場合は下記の通りキャンセル料が発生いたします。

- 15 日前……………無料
- 14 日前～前日……50%
- 当日……………100%

5) 空手着サイズ表

| 空手着サイズ表 | | |
|---------|-------|----|
| サイズ | | 枚数 |
| 2 | 150cm | 2 |
| 2.5 | 155cm | 2 |
| 3 | 160cm | 12 |
| 3.5 | 165cm | 4 |
| 4 | 170cm | 12 |
| 4.5 | 175cm | 6 |
| 5 | 180cm | 4 |
| 5.5 | 185cm | 1 |
| 合計 | | 43 |

※沖縄空手会館では 43 着までのレンタルが可能です。