

受付 No. _____

第64回 光風会絵画部（人物）講習会
参加申込書

ふりがな		性 別	年 齢
氏 名		男 ・ 女	歳
光風会 会 員 ・ 会 友 ・ 一 般 (いずれかを○で囲んでください)			
住所 〒 — TEL 携帯電話番号 FAX			
申込方法 (いずれかを○で囲み、直接本紙を下記までお送り下さい) 1. FAX : 03-3957-8099 2. 郵 送 : 〒171-0043 東京都豊島区要町1-3-4 光風会館 光風会絵画部講習会 宛て			

※申込締切日：7月14日（金）

但し定員になり次第締め切らせていただきます。

※詳細な実施要項、会費納入等のご案内につきましては、申込みをされた方に後日お送りいたします。

※ご不明な点は光風会事務所（Tel.03-3957-8009）までお問い合わせ下さい。