

参加申込用紙

(出席をご希望の方は6月10日までにお申し込みください)

お名前 _____

電話番号 _____

講演会（会費 500 円）に

・出席します（人数 名）

※必ず人数をご記入ください。
講演会の会費はお一人様500円です。

懇親会（会費 3,500 円）に

・出席します（人数 名）

※必ず人数をご記入ください。
懇親会の会費はお一人様3500円です。

◎ご意見・ご要望等がございましたらお書き下さい

お申し込み先：観蔵院

FAX 番号：03-3996-6878

電話番号：03-3996-6911