甘露寺泰雄先生を偲ぶ会

（令和６年４月 18 日開催）

【参 加 申 込 書】

令和６年年 33 月月 2299 日日までにごご返返信信下下ささいい。

送付先：（公財）中央温泉研究所 FAX：03-4526-0755

または

E-mail : [onken@onken.or.jp](mailto:onken@onken.or.jp)

氏 名

勤務先名 所属部署・役職

（〒 － ）

連絡先住所 TEL

FAX

E-mail

備 考（領収書の宛名が勤務先名以外の場合は備考欄へご記入下さい）