



愛光 14 期還暦祝賀同窓会参加申込表

参加する事業に○をつけ、12 月 5 日までにお申し込みください。

I 1 月 3 日 還暦同窓会 出席 欠席

II 寄附金 □ ㍿

III 還暦同窓会コンペ 出席 欠席

IV 愛光学園視察 出席 欠席

申込者氏名

住 所

電 話

Mail

※案内状は同窓会名簿によって郵送しています。住所変更または、
名簿に記載されていない方をご存知でしたら、発起人までご連絡ください。

会費及び寄附金の振込先

名義 愛光 14 期会 会計 仙波英徳

口座 ① 伊予銀行 福音寺支店 普通 1317269

② 愛媛銀行 本 店 普通 8173045



※12 月 10 日までに振込をお願いいたします。

愛光 14 期還暦同窓会参加申込先

Mail aiko-14@aiko-doso.jp

FAX 089-960-1900 電話 080-1995-6001

郵送先 〒790-0923 松山市北久米町 380 仙波英徳