

第 2 回神緑会美術展申込書

申込日 平成 30 年 月 日

出展者名（卒年）	
出展作品種類 （油絵、水彩等）	
題名	
大きさ ※絵画（平面）のみ で、大きさも長辺 65.2cm（F15）以内	

連絡先住所	
連絡先電話 （ F A X ）	
連絡先 メールアドレス	

<申し込み・お問い合わせ>

住所：〒650-0017
神戸市中央区楠町 7 丁目 5-1
神戸大学医学部内
神緑会事務局 美術展委員会
電話：Tel (078) 361-0616 Fax (078) 361-0617
E-mail：sinryoku@med.kobe-u.ac.jp
URL：https://www.shinryokukai.com/