



Year End Party のご案内

～復興への誓いと祈りをこめて～



謹啓 向寒のみぎり、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
平素は、当連盟の運営につきまして格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
“絆” や “がんばろう” といった幾多の声援を受け、2013 年のセーリングシーズンも最終レグにさしかかりました。

Year End Party で海を愛する仲間たちと大いにかたらいましょう。

《県連HP、メール等で先行ご案内しておりましたが、重ねてのご案内です》
(すでにお申込み頂いた方には再度の申し込みは不要です)



記



- 1 日 時 平成25年 12月 21日 (土) 17時30分から20時まで
(17時00分より受付を開始します。)
- 2 会 場 ホテル法華クラブ仙台 1階 ハーモニーホール
仙台市青葉区本町二丁目11番30号
電話 022(224)3121
- 3 会 費

高校生以下	¥ 3,000-
大学生・大学院生	¥ 5,000-
シングル	¥ 6,000-
ファミリー	¥12,000-
理事 (NPO 設立時)	¥10,000-

※ 会費は、当日受付にて申し受けます。加盟団体ごと取りまとめ願います。

- 4 お申込み
別紙申込書により取りまとめのうえ、下記宛郵送又は E メールにてお申し込みください。
県連ホームページに電子データもありますのでご利用ください。
[お申込みは平成25年12月12日\(木\)必着](#) をお願い致します。

あて先 〒982-0003 仙台市太白区郡山 6-2-5-1
電子メール info_mysaf@mysaf.org
電話/FAX 022-352-8322 (FAX 同左)
携帯電話 090-7335-3565 以上

2013' Year End Party

参加申込書

ふりがな 氏 名	所 属	参加区分 (該当する区分の□を塗りつぶしてください。)
.....		<input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 大学生・大学院生 <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> 理事
.....		<input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 大学生・大学院生 <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> 理事
.....		<input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 大学生・大学院生 <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> 理事
.....		<input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 大学生・大学院生 <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> 理事
.....		<input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 大学生・大学院生 <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> 理事
.....		<input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 大学生・大学院生 <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> 理事
.....		<input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 大学生・大学院生 <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> 理事
.....		<input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 大学生・大学院生 <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> 理事
.....		<input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 大学生・大学院生 <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> 理事
.....		<input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 大学生・大学院生 <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> 理事



会費合計 _____ **円**

記入欄が不足する場合は、用紙をコピーのうえ記入してください。「お名前」「所属」「参加区分」を忘れずに記入してください。お名前にはふりがなをつけてください。

ご 担 当 者 様 連 絡 先

氏 名	住 所	電話番号	電子メール
.....			