



2015

平成27年11月吉日
特定非営利活動法人
宮城県セーリング連盟

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。
2015年のセーリングシーズンも幾多の声援を頂きながら、いよいよ最終レグにさしかかりました。

今年も恒例の 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。



記



1 日 時 平成27年 12月 12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。)
※ 例年より1週早い開催ですので、ご注意ください。

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	¥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、下記宛郵送又は電子メールにてお申し込みください。
<http://www.mysaf.org>
県連ホームページに申込書の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27年12月5日(土)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 県連総務部 荒川
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

2015' 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
.....			