



2025

令和7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



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。
2025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 Year End Party で海を愛する仲間たちと大いに語らいましょう。



- 1 日 時 令和7年 12月 13日(土) 18時30分から20時30分まで
(17時45分より受付を開始します。)
- 2 会 場 ホテルメトロポリタン仙台 4階 千代西
- 3 会 費

高校生以下	¥ 4,000-
大学生・大学院生	¥ 6,000-
シングル	¥ 8,000-
ファミリー	¥15,000-
理 事	¥10,000-

※ 会費は、当日受付にて申し受けます。加盟団体様ごとに取りまとめにご協力ください。

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 令和7年 11月 23日(日) 必着 をお願い致します。

加盟団体様とりまとめ以外のお申し込みは、下記 URL、QR コードより Web エントリーもご利用いただけます。

[Formzu] <https://ws.formzu.net/dist/S45883572/>



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
携帯電話 090-7335-3565

以上

2025' 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