

◇◇◇「2025 年度同窓会懇親会のご案内」◇◇◇

今年度の同窓会懇親会を下記のとおり開催します。たくさんの会員の皆様のご参加をお待ちしております。

◆日 時 2025 年 10 月 11 日(土) 17:00~19:00

◆会 場 札幌東急 REI ホテル 2 階「マディソン」

(札幌市中央区南4条西5丁目 TEL011-531-2547)

◆会 費 5,000 円(当日会場にて申し受けます。)

◆定 員 100 名(申込み多数の場合は先着順となります。)

◆お申込み方法

- ① クラス幹事様より、別添申込書に必要事項を記載の上、同窓会事務局宛 9 月 19 日(金)までに、メールか FAX にてお申し込みください。
- ② クラス幹事様がご不明の場合は、事務局に直接ご相談ください。
- ③ 申込受付後、事務局からクラス幹事様に電話又はメールで確認の連絡をいたします。確認が完了した段階で受付確定となります。
- ④ 申込後の人数変更は、遅くとも 10 月 3 日(金)までにお願ひします。

※ 申込み後、当日キャンセルの場合は、会費をご負担いただく場合がありますので予めご承知ください。

◆申込・問合せ先

北海道札幌手稲高等学校同窓会事務局 (担当:源田・東海林)

〒006-0829 札幌市手稲区手稲前田 497-2 札幌手稲高校内

◇ TEL 011-683-3313

◇ Fax 011-683-8606

◇ E-mail: genda-hirohisa@hokkaido-c.ed.jp

◇◇◇「2025 年度同窓会懇親会参加申込書」◇◇◇

(北海道札幌手稲高等学校 同窓会)

下記に必要事項を記載の上、事務局までメールか FAX でお申込みください。
申込受付後、事務局からクラス幹事様に電話かメールにて確認の連絡をします。
確認が完了した段階で受付確定となります。

★ 申込責任者(クラス幹事)

期・組 (卒業年)	幹事氏名	住 所 (電話 or メールアドレス)	備 考
期 組 (年)		()	

★ 参加申込者一覧(不足の場合は、適宜追加願います。)

期・組 (卒業年)	参加者氏名	電話 or メールアドレス	備 考
期 組 (年)			
期 組 (年)			
期 組 (年)			
期 組 (年)			
期 組 (年)			
期 組 (年)			
期 組 (年)			
期 組 (年)			

◆ 申込期限 2025 年 9 月 19 日(金)

≪ 申込内容の変更連絡期日 10 月 3 日(金) ≫

◆ 申込・問合せ先

札幌手稲高校同窓会事務局 (担当:源田・東海林)

〒006-0829 札幌市手稲区手稲前田497番地 2 札幌手稲高校内

☆ TEL 011-683-3313

☆ FAX 011-683-8606

☆ E-mail:genda-hirohisa@hokkaido-c.ed.jp