

## ◇◇◇「2019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。同級・同期の皆様にも広くお声掛けの上、たくさんのご参加をお待ちしております。

- ◆日 時 2019年10月5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 4,000円(当日会場にて申し受けます。)
- ◆定 員 60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18日(水)**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またはメールにて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 申込後の人数等の変更は、遅くとも **9月25日(水)**までにお願ひします。

※ 申込み後、当日キャンセルの場合は、会費のご負担を願う場合がありますので予めご承知ください。

### ◆申込・問合せ先

札幌手稲高校同窓会事務局 事務局長 松田 裕(6期:昭和57年卒)

061-3197 石狩市浜益区浜益 2-3 石狩市役所浜益支所

☆ TEL 0133-79-2111

☆ FAX 0133-79-3702

☆ E-mail:yutaka.matsuda@city.ishikari.hokkaido.jp

◇◇◇ 「2019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、同窓会事務局までメールかFAXでお申し込みください。申込受付後、事務局からクラス幹事様に電話またはメールにて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。

★ 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 2019年9月18日(水)

≪ 申込内容の変更連絡期日 9月25日(水) ≫

◆ 申込・問合先

札幌手稲高校同窓会事務局 事務局長 松田 裕 (6期:昭和57年卒)

〒061-3197 石狩市浜益区浜益 2-3 石狩市役所浜益支所

☆ TEL 0133-79-2111

☆ FAX 0133-79-3702

☆ E-mail: yutaka.matsuda@city.ishikari.hokkaido.jp