

理事長
専務理事) 様

平成28年1月吉日

公益社団法人埼玉中央青年会議所
理事長 吉田 浩士 様

2016大宮アルディージャ
選手激励会開催実行委員会
委員長 染谷 伊久夫

2016大宮アルディージャ選手激励会の開催について（ご案内）

初春の候、皆様にはますますご健勝にて、ご活躍のこととお慶び申し上げます。

平素は、アルディージャ後援会の運営につきまして、ご理解、ご協力を賜り厚くお礼を申し上げます。

さて、このたびアルディージャ後援会では、大宮アルディージャの全選手、スタッフを囲み関係者並びに後援会会員の皆様による“選手激励会”を開催実行委員会により下記のとおり開催することといたしました。

時節柄ご多忙の折とは存じますが、貴団体の会員様にご参加していただきたく、ご案内申し上げます。

激励会への出欠につきましては、別添激励会出欠確認票にて、お手数ではございますが、Fax(048-621-3056)または、電子メール(info@ardija.net)にて、2月5日(金)までに、ご回答いただきたくお願い申し上げます。

お申し込みいただいた皆様には、別途ご案内「はがき」を郵送させていただきますので、開催当日ご持参ください。

記

- 1 開催日時：平成28年2月14日(日) 18時～19時30分
受付 17時～
- 2 開催会場：パレスホテル大宮 4階「ローズルーム」
(代表: 048-647-3300)
- 3 参加会費：お1人様 8,000円(選手への記念品代を含む)
(会費は当日会場にて集めさせていただきます。)

問合せ先：アルディージャ後援会事務局
(TEL048-621-0381 杉山・石川・神谷)
(対応時間：火～金 10時～17時30分)



2016大宮アルディージャ選手激励会（2月14日開催）への参加につきましては、FAX（048-621-3056）または電子メール（info@ardija.net）にて、お申し込み下さい。

なお、お申し込みは2月5日（金）までお願い致します。

2016選手激励会参加申込書

2016選手激励会に下記のとおり参加申し込みいたします。

【公益社団法人 埼玉中央青年会議所】

◇ 連絡責任者： _____

◇ 連絡先 ☎ _____

◇ 参加者名（参加される方、全員のお名前をご記入下さい。）

（未成年者の方はお申込みできませんので、予めご了承下さい。）

◇ 激励会会費（8,000円）×（参加者数 名）＝ _____ 円

【お願い】

○ 会費（お1人様 8,000円）は、当日会場にて集めさせていただきます。

問合せ先：アルディージャ後援会事務局 （TEL： 048-621-0381：杉山・石川・神谷） （Fax 048-621-3056） （対応時間：火～金 10時～17時30分）

理事長
専務理事) 様

平成28年1月吉日

アルディージャ後援会
理事 各位

担当：池上様

2016大宮アルディージャ
選手激励会開催実行委員会
委員長 染谷 伊久夫

2016大宮アルディージャ選手激励会の開催について（ご案内）

初春の候、皆様にはますますご健勝にて、ご活躍のこととお慶び申し上げます。

日頃は、アルディージャ後援会の運営につきまして、ご理解、ご協力を賜り厚くお礼を申し上げます。

さて、このたびアルディージャ後援会では、大宮アルディージャの全選手、スタッフを囲み関係者並びにアルディージャ後援会会員の皆様による“選手激励会”を開催実行委員会により下記のとおり開催することといたしました。時節柄ご多忙の折とは存じますが、ご出席下さいますようご案内申し上げます。

なお、出欠の有無につきましては誠に恐縮ではございますが、別添出欠確認票を、Fax（048-621-3056）にて2月5日（金）までに、お返事をいただきたくお願い申し上げます。

記

- 1 日時：平成28年2月14日（日）18時～19時30分
受付 17時～
- 2 会場：パレスホテル大宮 4階「ローズルーム」
（代表：048-647-3300）
- 3 主催：2016大宮アルディージャ選手激励会開催実行委員会
- 4 参加費：お1人様 8,000円（選手への記念品代を含む）
（会費は当日会場にて集めさせていただきます。）

受付
1/20
No 20

問合せ先：アルディージャ後援会事務局
（Tel 048-621-0381 杉山・石川・神谷）
（Fax. 048-621-3056）
（対応時間：火～金 10時～17時30分）

2016大宮アルディージャ選手激励会出欠確認票

2016大宮アルディージャ選手激励会（2月14日開催）への出欠
につきましては、お手数ではございますが、FAX（048-621-3056）
にて、2月5日（金）までにご回答いただきたくお願い申し上げます。

○ 激励会出欠 ・ 出席 ・ 欠席

【アルディージャ後援会役員】

◇ 氏 名： _____

◇ 連絡先 ☎ _____

【お願い】

○ 会費（お1人様 8,000円）は、当日会場にて集めさせていただきます。

問合せ先：アルディージャ後援会事務局 （Tel 048-621-0381 杉山・石川・神谷） （Fax 048-621-3056） （対応時間：火～金 10時～17時30分）
--