

参加チーム各位

令和 8 年 9 月吉日  
釧路アイスホッケー連盟  
事務局長 中村昌光

## 第 11 回北海道オールドタイマーアイスホッケー大会

### 懇親会案内及び申し込みについて

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、大会参加者皆様の交流として懇親会を下記の通り開催いたします。

各チームにおかれましては、選手・役員の皆様お誘い合わせの上、是非ともご参加頂き  
アイスホッケー談義に花を咲かせて頂きたいと思ひます。

つきましては準備の都合上 10 月 8 日(木)迄に最終参加者人数をお知らせ下さいますよう  
お願い申し上げます。

尚、10 月 19 日(月)以降は人数の変更はお受けできませんのでご承知くださいますよう  
お願い申し上げます。

#### 記

日 時 令和 8 年 10 月 24 日 (土) 19:30～

会 場 釧路センチュリーキャッスルホテル  
〒085-0837 釧路市大川町 2-5 TEL077-521-1111

会 費 6,000 円

※10 月 19 日 (月) 以降のキャンセルにつきましては参加費を徴収させていただきます。

※会費は当日受付にてチーム代表者が申し込み人数をお取りまとめの上  
一括してお支払い下さいますよう、お願い申し上げます。

以上

釧路アイスホッケー連盟 宛

## 第 11 回北海道オールドタイマーアイスホッケー大会

### 懇親会参加申込書

10 月 24 日（土）開催の懇親会に下記の通り参加申し込み致します。

令和 8 年      月      日

チーム名 \_\_\_\_\_

懇親会参加人数 \_\_\_\_\_ 名

申し込み責任者 \_\_\_\_\_

※本申込書は 10 月 8 日（木）迄に E-mail にて下記アドレス宛に送信下さいますようお願い申し上げます。

釧路アイスホッケー連盟 E-mail kihf@hb.tp1.jp TEL/FAX 0154-51-51-7591

尚、キャンセルにつきましては、10 月 19 日（月）迄受付可能。  
それ以降は会場の準備の都合上お受けできませんのでご承知願います。