

平成31年2月25日

チーム代表者 殿

徳島県ソフトボール協会
会 長 石部 建雄
(公印省略)

第40回全日本クラブ男子・女子ソフトボール選手権大会四国予選について
(ご案内)

春寒の候、貴殿におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、標記大会を別紙大会要項により実施いたしますので、参加申込書等の提出について、よろしくお願い申し上げます。

なお、弁当の取扱については、添付のFAX用紙を使用し申込みください。当協会は、取り次ぎしていませんので、予めご了承ください。

1. 送付資料

- (1) 大会開催要項
- (2) 参加申込書 (各県協会長押印用)
- (3) 参加登録選手名簿
- (4) 会場案内図
- (5) 弁当申込みFAX用紙

2. 問い合わせ先

徳島県ソフトボール協会
事務局長 西岡 篤
携帯 090-2789-2884
PCmail: sahime@quolia.ne.jp

以上

第40回全日本クラブ男子・女子ソフトボール選手権大会
四国地区予選会開催要項

1. 主催 四国ソフトボール協会
2. 主管 徳島県ソフトボール協会
3. 期 日 2019年5月5日 (日)
4. 日 程 監督会議 (Aグラウンド横大会本部) 8時
(開会式は実施しない) 試合開始予定 9時
5. 会 場 徳島市民吉野川北岸運動公園ソフトボール場
6. 参加資格 ①今年度(公財)日本ソフトボール協会加盟登録チーム・選手であること。
②各県協会長が出場を認めたチームであること。
③試合中、チーム内に公認指導者の有資格者がいること。
④チームは選手25名以内とし、監督、コーチが選手を兼ねる場合は選手登録をすること。スコアラーは公式記録員であること。
7. 試合方法 男子は敗者復活方式による。女子は参加数により決定する。
8. 競技規則 2019年度(公財)日本ソフトボール協会オフィシャル・ルールによる。
9. 試合球 革ボール公認3号球 ミズノ (主管協会提供)
10. 参加料 **¥30,000-** (申込と同時にチーム名で振り込むこと)
振込先
徳島銀行 地蔵橋支店 (普) 8552549
徳島県ソフトボール協会理事長瀬戸慶司 (セトケイジ)
11. 申込み 期 日 **2019年4月18日 (木) 必着**
申込先
〒771-4261 徳島市丈六町西内63-4
徳島県ソフトボール協会 理事長 瀬戸慶司
※申込書様式が必要な場合は、当協会 HP からエクセルファイルをダウンロードすること。
12. 抽 選 大会当日、監督会議時に実施する。
13. その他 ①男子第1代表及び第2代表チーム並びに女子の優勝チームが全国大会の出場権を得る。
②試合中の選手の傷害については応急処置のほか、一切の責任を負わない。
参加チーム員は、スポーツ傷害保険に加入のこと。
③指導者有資格者は、参加申込書欄に認定番号を記入のこと。
④大会運営上、開始時刻を変更することがある。
14. 弁 当 希望チームは、別添の FAX 用紙により直接注文すること。
15. 雨天連絡 大会当日、午前6時30分以降とする。
問い合わせ先：瀬戸理事長 090-6883-9717
16. 問合せ先 徳島県ソフトボール協会
事務局 西岡 篤 090-2789-2884

(クラブ男女四国予選)

第40回全日本クラブ男子・女子ソフトボール選手権大会四国予選 参加申込書

所属 都道府県名						
ふりがな			所在地	〒		
チーム名						
代表者名			スコアラー名			連絡責任者
監督名	30			※スコアラーは公式記録員有資格者であること	連絡先	携帯電話
コーチ名						固定電話
コーチ名						FAX

プログラム掲載用の選手は身体・人物ともに適当と認め、参加申し込みをいたします。

平成 年 月 日

四国ソフトボール協会

各県協会長 殿

所属団体長(チーム代表者) _____ 印

上記チームは 代表として出場権を得ましたので証明します。

平成 年 月 日

四国ソフトボール協会長 殿

県協会長 _____ 印

第40回全日本クラブ男女ソフトボール選手権大会四国地区予選会 登録選手

所属県名	県	(男子・女子)	
ふりがな			
チーム名			
連絡先	〒		
連絡責任者	(連絡先電話)		
監督名	コ	チ	名
スコアラー名	コ	チ	名

ふりがな	種類	登録番号
指導者名		

No	UN	位置	ふりがな 氏名	年齢	No	UN	位置	ふりがな 氏名	年齢
1					14				
2					15				
3					16				
4					17				
5					18				
6					19				
7					20				
8					21				
9					22				
10					23				
11					24				
12					25				
13									

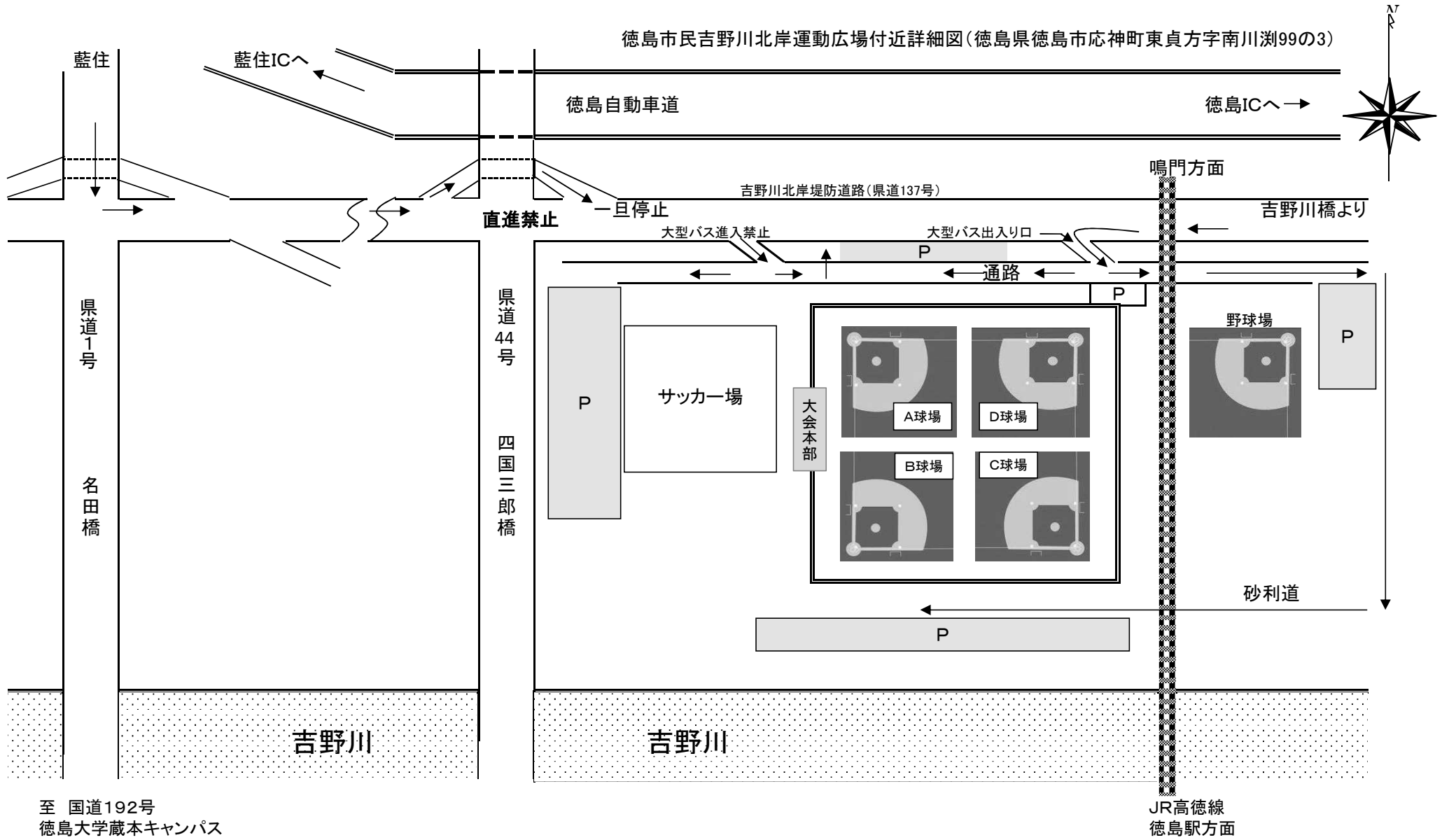
四国大会

年< 連続・年ぶり >

度目< 出場・初出場 >

チーム紹介

徳島市民吉野川北岸運動広場付近詳細図(徳島県徳島市応神町東貞方字南川淵99の3)



第40回全日本クラブ男女ソフトボール選手権大会四国予選 専用

●お届け先 吉野川北岸グラウンド

県名	
チーム名	

▲ FAX 送信方向

FAX 088-664-0062

味の仕出しふくなが FAX専用注文用紙

【ご注文の流れ】



※ 必要事項をご記入の上、FAXでご送信ください。ご要望等ございましたら、ご要望・質問・備考欄にお書きください。

【お願い】お支払いは、お届け時に商品と引き替えとなります。ご容赦ください。

【ご注意】FAX注文だけでは予約が成立しません。電話による確認・お打合せが行われて予約が成立します。予約内容の変更やキャンセル締切は申込みの際電話で確認して下さい。

●費用 お茶付き ￥800- / 個(税込み) ご注文日 年 月 日

●ご注文個数

お届け日	個数	備考
5月5日(日)		

●翌日のご注文方法

●お客様情報入力欄

チーム名	
連絡責任者(氏名)	
携帯電話(必須)	

●ご要望・ご質問欄

●伝票・領収書等(ご希望の場合は、チェックボックスにチェックマークをお入れください。)

納品書
 請求書
 領収書
 宛名