## 【訂正版】

関係者 各位

岐ソ協第23-27号 令和5年10月吉日

岐阜県ソフトボール協会 会長 高橋 清生

令和5年度岐阜県ソフトボール協会指定 都道府県対抗選抜選手選考会について

秋麗の候、貴職におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。また平素 は岐阜県ソフトボール協会の事業に格別のご配慮を賜りまして厚くお礼申し上げます。

さて、本年度も中学校1,2年生の選手を対象に都道府県選抜選手選考会を下記のように 開催試合と思います。本年度は岐阜県での開催となります。つきましては、当協会の取り組 みの趣旨をご理解いただき、選考会へのご協力よろしくお願いいたします。

記

1. 期日:11月19日(日) ※11月25日(土)は、5.その他を参照

2. 時間:8時半から16時 ※各自でアップをお願いします。

3. 会場: 伊自良総合運動公園 (山県市洞田 127 - 67)

※桜ヶ丘中学校から変更になりました。

4. 参加申込:別紙申込用紙にて、藤田(058-253-9722)まで FAX ください。 申込用紙の画像をショートメールで藤田か高橋まで送っていただいても 構いません。E メール等でも受け付けます。

申込期日:11月17日(金)

5. その他: <u>チーム事情により参加できない選手を対象に11月25日(土)13時より</u> 関市立桜ヶ丘中学校にて選考会を行います。選考会についての問い合わせは 藤田か高橋までお願いします。

連絡 先岐阜県ソフトボール協会担当 :藤田 理 (ジュニア委員長)連絡先: 080-3062-6808E-mail: mirukurupa910@gmail.com補佐 :高橋 晋 (事務局次長兼財務委員長)携帯 : 090-3304-3772

## FAX 送信先 058-253-9722

## ジュニア委員長 藤田 理

都道府県選抜選考会		参加申込書				
			発信:令和5	5年	月	$\Box$
中学校(チーム)名						
学校名						
ふりがな						
氏名						
保護者名						
連絡先(携帯)						
可能なポジション						
【その他】						