

令和 6 月 10 月 31 日

都道府県ソフトボール協会 会長 殿

公益財団法人日本ソフトボール協会
会 長 牧 島 かれん
<公印省略>

令和 6 年度女子 U15 日本代表チーム選手選考会について

拝啓 ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別の御高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記選考会を別紙要項に基づき開催することになりました。
つきましては、下記ご確認のうえ、貴協会へ登録のあるチームから優秀な選手を御推薦いただきたくお願い申し上げます。

なお、本選考会は WEB フォームを活用した申し込み方法となっており、集計後にご所属の都道府県の皆様へ参加申込状況をお知らせいたします。

敬具

記

【添付書類】

- ・令和 6 年度女子 U15 日本代表チーム選手選考会実施要項
- ・WEB 申込フォームアクセス情報 (QR コード)

※要項は、中体連にも送付しておりますが、「WEB 申込フォームアクセス情報」は都道府県協会からご配付をお願いします。

※また、推薦者がいない場合も、推薦者がいない旨をご連絡ください。

※書類選考はありませんので推薦書を提出した選手は全員会場へお越しくください。

以上

【お問い合わせ先】

公益財団法人日本ソフトボール協会 事務局

電 話：03-5843-0480

担当：柳谷