

令和 6 年 8 月 吉日

小学 6 年生の選手及び保護者 様

岐阜県ソフトボール協会  
会長 高橋 清生

令和 6 年度岐阜県ソフトボール協会指定

## 「岐阜県 6 年生チーム（仮名）」活動のご案内

平素は、岐阜県ソフトボール協会についてご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。  
います。

さて、例年 9 月から活動しております「岐阜県小学生選抜」ですが、近年は競技人口の減少  
などから、希望者による参加とし活動しております。

今年も僅かな期間にはなりますが、小学生ソフトボールの思い出の一助として同級生同士で  
のソフトボール競技を県内の仲間と一緒に活動できる場を提供できるよう活動してまいりた  
いと思います。

つきましては、各チームの関係者にご周知いただき、この機会に 1 人でも多くの 6 年生の子  
供たちにソフトボールの楽しさをと技術の進歩に貢献できれば幸いです。

### 記

1. 活動期間：9 月～11 月末（交流会まで）
2. 活動内容：練習や練習試合（県外の交流会にも参加予定）
3. 参加費用：25,000 円

前年度内訳：10 月石川県遠征／11 月掛川遠征の交通費等

（この事業は岐阜県ソフトボール協会の補助金を活用しております）

※その年度の活動内容や価格変動により活動費が不足する場合は別途徴収いたします

4. 参加申込書：別紙申込用紙にて申し込み先までお願い致します

**申込期日：9 月 2 日（月）**

<問合せ先>

岐阜県ソフトボール協会

担当：普及委員会

山本 直久

連絡先：090-4861-1500

# 岐阜県6年生チーム（仮名）申込書

参加者名 \_\_\_\_\_

所属チーム名 \_\_\_\_\_

保護者名・携帯番号 \_\_\_\_\_

## <参加者内訳>

(○で囲んでください 複数可)

投手・捕手・一塁手・二塁手・三塁手・遊撃手・左翼手・中堅手・右翼手

## <注意事項>

- ※ グローブやバットについては各自持参して下さい。
- ※ 自チーム代表者に今回の活動参加について了承を得ること。
- ※ 所属チームの活動や学校行事がある場合はそちらを優先して下さい。

<申し込み先>

岐阜県ソフトボール協会

担当：普及委員会

山本 直久

FAX (0574) 63-3085

[yama-pr@ma.ctl.ne.jp](mailto:yama-pr@ma.ctl.ne.jp)

ハイ↑

連絡先：090-4861-1500