

平成 25 年 10 月 20 日

松山市少年ソフトボールリーグ連盟  
加盟チーム各位

松山市少年ソフトボールリーグ連盟  
理事長 八石昌明

## 第 7 回全日本小学生男子ソフトボール大会愛媛県予選の開催について

前略

各チームの皆様には益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

表題の件、別紙の通りご案内いたしますので、参加希望のチームは大会の趣旨をご理解の上、参加いただきますようお願い致します。

草々

参加申込み期限 **平成 25 年 11 月 3 日 (月) 必着**

**期限を過ぎて到着の場合は参加できないこともありますのでご注意ください。**

申込み方法 参加申込書に記入の上、中村まで郵送  
〒791-8087 松山市春美町 9-7 中村信明

提出物 大会参加申込書 (申込書は折らないようにしてください)

参加料 参加費 **¥16,000 円 (えひめ国体支援金¥1,000 - 含む)**  
松山市少年ソフトボールリーグ連盟の口座へ振り込みをしてください。  
(口座を間違えた場合は返金できませんので予めご了承ください)

入金方法 振込先 **伊予銀行 味生支店 (普通) 1 3 0 2 0 1 3**  
口座名義 松山市少年ソフトボールリーグ連盟 会長 戒能潤之介  
振込依頼人はチーム名で振り込んでください。  
(個人名では振込まないでください)  
振込依頼人の前に **3 0 1** を付けてください。

例：301ツバキソフトボールスポーツショウネンダン

とか301ミヤマエソフトボールクラブ

(松山市リーグ連盟への振込みは301ツバキとか301ミヤマエでも可)

**振込締切 平成 25 年 11 月 3 日 厳守**でお願いいたします。

(振込が確認できないときは試合に参加できないこととなりますのでご注意ください。)

#### 注意事項

※1 申込責任者の欄は必ず監督の氏名を記入し、内容を確認したうえで、直執サインをして捺印をお願い致します。(監督の名前でない場合は受付を致しませんので注意をしてください。)

※2 参加できる選手は今年4月に日ソ・県協会に登録をした選手と9月に追加・変更した選手です。背番号を変更した選手がいるチームは新しい背番号になりますから注意して記入してください。

※3 選手の学年は現在の学年を記入してください。

※4 この大会は帯同審判員は不要です。

※5 競技方法などについては県協会の大会要綱を参照してください。

※6 振込確認表は必要ありません。

※7 大会期間中に学校行事がある場合は事前に下記へ連絡ください。

※8 この大会に参加しないチームは事前に下記へ連絡ください。

この大会についての申込方法又は大会内容につきまして、ご不明は点や質問が有りましたら松山市少年ソフトボールリーグ連盟事務局長中村 (090 - 4786 - 4656) まで監督または代表者の方から連絡してください。