

20150008

平成 27 年 3 月 18 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 29 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  
(兼第 17 回西日本小学生男子ソフトボール大会愛媛県予選)**

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、別紙の通り愛媛県協会よりご案内がありましたので、参加希望のチームは大会要項をご確認の上、松山市少年ソフトボールリーグ連盟からの案内をよくご覧になって参加手続き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 27 年 4 月 15 (水) 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 リーグ連盟で取り纏めて申込を行いますので参加申込書に記入の上、中村まで郵送してください。

〒791-8087 松山市春美町 9-7 中村信明

提出物 大会参加申込書

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)

- 振込先 伊予銀行 味生支店（普通）1302013  
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 **05 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)  
振込依頼人の前にを付けてください。  
例： **05 ツバキ** ソフトボールスポーツショウネンダン  
(松山市リーグ連盟への振込みは **05 ツバキ** で可)  
**振込締切 平成 27 年 4 月 15 日 厳守** をお願いいたします。  
(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。)
- その他 申込確認表は不要です。
- 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 参加できるチーム及び選手は、今年 4 月に日ソ・県協会の登録をした(する)チームの監督、コーチ、選手及びスコアラーです。ご注意ください。
  - ※3 選手の学年は新学年を記入してください。
  - ※4 この大会には有資格帯同審判員の派遣が必要です。
  - ※5 競技方法については県協会のご案内を参照してください。
  - ※6 **今年準指導員から公認指導者に切り替えをされた方は県協会の指導者カードの番号が変更になりますので手続きが必要です。ご注意ください。**
  - ※7 フリーエントリーですが、エントリーしない場合は予め事務局までご連絡をください。

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、

ご不明は点がありましたら、まず

中村 (090 - 4786 - 4656) まで連絡をください。