令和７年９月12日

女子ソフトボールクラブチーム監督　様

各中学校ソフトボール部顧問　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鹿児島県ソフトボール協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　　瀬　戸　山　章

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜　公　印　省　略　＞

第２２回都道府県対抗全日本中学生女子ソフトボール大会

選手選考会の開催について　（ご案内）

　時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

　早速ですが，令和８年３月に群馬県渋川市にて開催される標記大会の本県代表の選手選考会を開催いたします。

　つきましては，貴チーム選手の選考会への参加をお願いいたします。

記

１　対象者　　　　県内ソフトボールクラブチーム部員

　　　　　　　　　県内中学校ソフトボール部員

２　日　時　　　　令和７年１１月２２日（土）

予備日：１１月２３日（日）

３　場　所　　　　姶良市立帖佐中学校

４　参加料　　　　一人　１，０００円（当日チームでまとめて納付）

　　　　　　　　　　※参加料については，大会選手派遣費用等に充当

５　日　程　　　　8：30～　受付 12：30～　昼食

　　　　　　　　　9：00～　アップ開始 13：30～　実技（試合形式）

　　　　　　　　　9：45～　ノック 16：00　　閉会　解散

10：30～ 実技（試合形式）

 ※全体でのノックと各チームでの試合形式により選考予定です。

６　申込先　　　　別紙参加者名簿を11月14日（金）までに郵送またはＦＡＸにて送付

〒899-5431　姶良市西餅田1586

　　　　　　　　　　　　　　　帖佐中学校　鉾立　宅冶　宛

　　　　　　　　 FAX　0995-65-2074

７　その他　　　　当日の服装は自チームユニフォーム。

　　　　　　　　　昼食，グローブ，スパイク，バット，その他試合に必要な道具をご持参ください。

　　　　　　　　　選抜チームへ１８名選考します。

本件問合せ先

鹿児島県中体連ソフトボール専門部長

細山田中学校　休坂　和人

☎　080‐3963‐9639

ＦＡＸ送信票　※ファックスの場合は鏡不要

帖佐中学校　鉾立　宅冶　宛

鹿児島県選抜選手選考会　参加者名簿

チーム名【　　　　　　　　　　　】　※足りないときはコピーしてお使いください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | UN | 名前 | 学年 | ポジション（複数可） |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

FAX送付先　帖佐中学校　ＦＡＸ番号：0995-65-2074