

令和元年 5 月 17 日

関係各位

兵庫県ソフトボール協会
理事長 大西 和子
[公印省略]

第 74 回 茨木国体成年女子選手選考会について (ご案内)

標題について、下記の要領で実施したくご案内申し上げます。

対象選手を広く各方面よりご推薦頂き、より優れた選手を選考させて頂く所存です。

各登録チーム(大学生含む)より推薦選手を別紙にて事務局まで提出お願い申し上げます。

記

1. 日時 平成 31 年 6 月 23 日 (日) 13 時～17 時
予備日：未定 詳細は追ってご連絡いたします
2. 会場 園田大学グラウンド
尼崎市南塚口町 29-1
3. 内容 強化練習並びにエキビジョンマッチを通じて個々の選手の技術力を
把握し選考とする。
4. 選考委員 兵庫県ソフトボール協会役員及び強化・指導者委員
5. 推薦方法 同封の推薦用紙に必要事項を記入し、兵庫県ソフトボール協会事務局あてへ
郵送または FAX にて送付願います。
平成 30 年 6 月 4 日 (月) 厳守
〒651-0076
神戸市中央区吾妻通 4-1-6 神戸市生涯学習支援センター内
兵庫県ソフトボール協会事務局 Tel・fax 078-261-8410
6. 持ち物 グラブ・バット・スパイク・ユニフォーム等。
7. その他 出来るだけ支部、またはチーム毎にまとめて申請をお願い致します。
(大学生の場合は、兵庫県の選手として出場可能な選手に限ります)
雨天時間い合わせは、**AM 8 : 0 0**
または、**チームマネージャー(高瀬)携帯 080-5364-7534 まで。**

兵庫県成年女子選抜チーム 選手選考会推薦書

支 部 名	支 部			
所属チーム名				
推薦選手名及び連絡先	氏 名		生年月日	S・H 年 月 日
	住 所	〒		
	自宅TEL		携帯TEL	
勤務先または学校名	勤務先名 学校名			
	住 所	〒		
守 備 位 置(複数可)				
所属チーム代表者連絡先	氏 名			
	住 所	〒		
	自宅TEL		携帯TEL	
<p><備考></p> <p>各自で自分の特徴を記入して下さい。(※ 選考会参加日を必ず記入してください。)</p>				

兵庫県ソフトボール協会 会長 藤本 百男 様

上記の選手を令和元年度兵庫県成年女子選抜チームに推薦いたします。

支 部 会 長

印