

鎌倉高校 松井宛 FAX 0467-31-1669

湘南地区ソフトボール部顧問の先生へ

令和4年度湘南地区高等学校ソフトボール秋季大会兼平松杯案内

いつもお世話になります。

さて、今年度の湘南地区秋季大会兼平松杯を以下の日程で行う予定です。
大会への各校の参加数を確認するため、参加の有無を FAX にて返送してください。

- | | |
|----------|---|
| 1. 期 日 | 1月14日(土)、15日(日)、予備日22日(日)
ただし、審判の都合や参加校数によって日程が前後する可能性があります。 |
| 2. 会 場 | 決まり次第連絡します。 |
| 3. 組合せ会議 | 12月7日(水) 16:00より 県立鎌倉高校応接室 |
| 4. 大会参加費 | 1チーム合計8,000円(試合当日持参) |
| 5. その他 | 今大会は観客の観戦を可とします。
公式戦と同様の書類のご用意をお願いいたします。 |

参 加 申 込 書

※ いずれか1つに○印を付けて、11月11日(金)までに返信してください。
(参加しない場合でも返信をお願いします。)

- | | | |
|------------|---|--------|
| 1. 参加する | (|) 高等学校 |
| 2. 合同で参加する | (|) 高等学校 |
| | (|) 高等学校 |
| | (|) 高等学校 |
| | (|) 高等学校 |
| 3. 参加しない | (|) 高等学校 |

※ その他、ご意見・ご質問等ございましたら、以下の備考欄にご記入ください。

備考

申込先 県立鎌倉高等学校
ソフトボール部顧問
松井 聖 伸 宛
TEL 0467-32-4851
FAX 0467-31-1669