

鎌倉高校 沓澤宛 **FAX** 0467-31-1669

湘南地区ソフトボール部顧問の先生へ

令和6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 | 令和6年12月14日(土)、15日(日) ※予備日はありません |
| 2. 会 場 | 鎌倉高校、湘南台高校グラウンド |
| 3. 組合せ会議 | 11月20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9,000円(試合当日持参) |
| 5. その他 | 参加届(公印あり)1枚を組み合わせ会議に持参してください。 |

参 加 申 込 書

※ **いずれか1つに○印を付けて、11月15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. 合同チームで参加 | (|) 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
沓澤佳祐宛
TEL 0467-32-4851
FAX 0467-31-1669