

FAX 0467 - 54 - 2117

上野 剛一 宛

参加届 女子

令和6年度神奈川県高等学校秋季ソフトボール新人大会

兼第43回全国高等学校ソフトボール選抜大会神奈川県予選会

単独チームで参加します

学校名	
申込責任者	

合同チームで参加します ←編成会議の後、確認のためにFAX送信をお願いします

		部員数
学校名		
学校名		
学校名		
申込責任者 (所属校)		

参加しません ←不参加でも確認のためにFAX送信をお願いします

学校名 _____

顧問名 _____

★グラウンド確保状況 ○:確保 △:可能性あり でご回答下さい

11月2日(土) 11月3日(日) 11月4日(月)

11月9日(土) 11月10日(日)

★全チーム初日から試合があります。

★参加チーム数にもよりますが、3日間で大会を終了せると考えると、1日目の11月2日は最低4面が必要となります。できるだけシード校で確保していただけるとありがたいです。

★11月3日は2面が必要になります。酒匂川を使用する予定ですが、初日(11/2)は酒匂川スポーツ広場を使用しません。すべて学校会場となりますので、できるだけ多くのグラウンド確保のご協力をお願いいたします。