

第45回 全日本クラブ男子ソフトボール選手権大会 県予選

要 項

1. 主 催 一般社団法人高知県ソフトボール協会
2. 日 時 令和6年 4月 7日(日) 試合開始 午前9時
3. 会 場 春野総合運動公園
4. 競技規定 2024年度オフィシャルソフトボールルールによる。
5. 試合方法 申し込みチーム数によって決定します。
使用球は革ボール (ミズノ3号)

6. 参加料 25,000円 振込みにて申し込みください。(個人名不可、チーム名にて)
振込み口座 四国銀行 潮江支店 普通 5379354
一般社団法人高知県ソフトボール協会 会長 山本 有二
7. 申込締切 3月22日(金) 午後5時まで。
8. 抽 選
9. 申 込 先 〒781-0311 高知市春野町芳原2445-3
(一社)高知県ソフトボール協会
10. そ の 他 (1) 第1位チームは、全日本クラブ四国予選に出場。
出場権を得たチームは必ず出場すること。(5月 5日(日) 高知県)
(2) 傷害については、応急処置の他は一切の責任は負わない。
11. 問合せ (一社)高知県ソフトボール協会
〒781-0311 高知市春野町芳原2445-3
FAX 088-805-2081
事務局長 中平 090-9456-1259