

第1回全日本シニア軟式野球選手権大会・高知県予選開催要項

標記の大会を下記の要領にて開催いたします。

大会参加申込書を事務局 宮田 までご提出ください。

会期及び会場

4月14日(土)15日(日)21日(土)22日(日)
24日(土)25日(日)
高知市野球場他

- * 上記日程、会場は他の大会の進行により変更する事もあります。
- * 大会運営、日程等お問い合わせは、代表者により、事務局 宮田 までご連絡下さい。
携帯 090-7570-2777
- * 本年度より背番号が0-99までとなりました。監督30主将10は変わりません。
- * 本大会はDH制を採用
- * 試合後のグラウンド整備は両チームでお願いします。

参加資格

高知県内在住で平成30年4月1日現在、満50歳以上で構成されたチーム

申込締切日

4月4日(水)

抽選日

4月8日(日) 17:10 高知市総合体育館 2階会議室 TEL833-4061

参加料

20,000円 四国銀行 中央支店 口座番号 普通 5107409
口座名)県軟連参加料 代表 安岡 豊実

申込先

※ 注意)振込先口座が変更になっております。
※ 振り込みの時は、必ずチーム名を記入して下さい。

(郵送受付) 〒780-8066 高知市朝倉己898 宮田 薫宛

(FAX受付) 088-844-3869

(メール受付) 高知県軟式野球連盟 事務局 宮田 info@kochi-jsbb.com

全国大会

6月1日(金)～4日(月) 岡山県

※大会参加申込が連盟ホームページ・メール、FAXでも受付できます。

※大会参加料は原則、銀行振り込みになりました。

(銀行振り込みができないチームは業務担当宮田までお問い合わせ下さい)