

## 第29回 四国壮年王座決定戦 高知県大会開催の案内

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

8月19日(土) 20日(日)春野広場A  
26日(土)27日(日)東部多目的  
9月 2日(土) 3日(日)春野広場A  
10日(日) 土佐山田スタジアム

- \* 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**
- \* 登録用紙に記載の無い者はベンチに入れない。
- \* 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29年4月1日現在、満40歳以上で構成されたチーム

### 申込締切日

8月 2日(水)

### 抽選日

8月6日(日) 17:10 高知市総合体育館 2階第4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) 088-88-44-3869

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

### 四国予選

11月12日(土) 高知県 土佐山田スタジアム

※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)

