

平成 27 年 2 月 27 日

町会・自治会長 各位

青少年育成葛西第一地区委員会
委員長 伊藤 文夫

混合ソフトボール大会 開催についての御案内

早春の候、皆様方におかれましてはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

また、日ごろから青少年育成活動に御尽力いただき厚く御礼申し上げます。

さて、今年も恒例となっております「混合ソフトボール大会」を下記のとおり開催いたします。地域コミュニティの繋がりや親睦を深めるために、是非とも御参加くださいますよう御案内申し上げます。

※なお、昨年度出場されたチームの代表者にも、同様の御案内をお送りしております。

記

1 大会について

- (1) 日 程 平成 27 年 4 月 5 日（日）・12 日（日）〔予備日 19 日（日）〕
- (2) 会 場 都立宇喜田公園スポーツ広場（開会式は B 面で行います）
- (3) 参加費 1 チーム 5,000 円（主将会議の席でいただきます）
- (4) 申 込 同封の「申込み用紙」に御記入のうえ、3 月 16 日（月）までに FAX もしくは郵便でお申込みください。

2 主将会議

- (1) 日 時 平成 27 年 3 月 19 日（木）午後 7 時
- (2) 会 場 葛西健康サポートセンター 3 階 集会室第 4・5・6
- (3) 議 題 ・ 組合せ抽選
・ その他

※参加希望のチームは、参加費を御持参の上、必ず主将会議に御出席ください。

※同一町会・自治会でチームを編成することが困難な場合は、他の町会・自治会から選手を加えての編成も可能です。ただし、登録選手は原則葛西第一地区管内（船堀地区、宇喜田・小島地区）在住者としします。（事情を考慮して主催者が許可すればその限りではありません。）

【問合せ先・事務局】江戸川区葛西事務所地域サービス係

〒134-0083 中葛西 3-10-1

電話 3688-0434

FAX 3688-8441

担当 此崎・星野

平成27年度 青少年育成葛西第一地区委員会主催 混合ソフトボール大会申込書

チーム名				
ふりがな 代表者氏名		住所		Tel

審判	No.	背番号	ふりがな 氏名	男	女	年齢	住	所	電	話
	1									
	2									
	3									
	4									
	5									
	6									
	7									
	8									
	9									
	10									
	11									
	12									
	13									
	14									
	15									
	16									
	17									
	18									
	19									
	20									
	21									
	22									
	23									
	24									
	25									

- 1 参加チームから2名の審判を選出し、◎印をつけて下さい。
- 2 女子は、常時2名以上出場していただきますので、2名以上登録して下さい。
- 3 この申込書は、事故等のあった場合の保険の資料となりますので、正確に記入して下さい。
※登録できる選手は、原則葛西第一地区管内（船堀地区、宇喜田・小島地区）在住者となります。
ただし、事情を考慮して実行委員会が許可すればその限りではありません。
- 4 3月16日（月）までにFAXもしくは郵便でお申込みください。