

# 女子学童軟式野球選抜女子チーム 『2019 佐城選抜女子』選手募集のおしらせ



全日本女子（学童）軟式野球佐賀県大会に出場する「佐城選抜女子」の選手を募集します。  
野球経験のない人、他の競技スポーツ（硬式野球を除く。）を行っている人も参加できます。

参加希望の方は、下記の要件等をお読みいただき、参加申込書に必要事項を記入のうえ各  
支部または県連まで送付ください。

## （1）出場する試合（大会）について

大会名：全日本女子（学童）軟式野球佐賀県大会

期 日：2019年7月上旬（予定）

会 場：みどりの森県営球場（予定）

その他：本大会の上位2チームは11月に別府市で開催  
される九州大会に佐賀県代表として出場します。



## （3）参加要件

参加を希望される選手は、以下の全ての要件を満たさなければなりません。また、保護  
者も要件への同意が必要です。

### 《参加要件》

#### （選手）

- ・佐賀市、小城市、多久市内に居住し、各市の小学校に在籍している女子小学生であること。
- ・2019年4月1日時点の学年が小学2年生～6年生であること。
- ・本チームに参加意思があること。（運動経験等は問いません。他種目の選手等も参加可能  
です。ただし、硬式野球のチーム、団体等に登録のある選手及び同チーム・団体を退団後、  
1年を経過しない者は不可）
- ・結成趣旨を理解し、可能な限り活動に参加できること。

#### （保護者）

- ・（選手）の事項及び活動費用等の負担について、同意できること。

- ・所属クラブ等との調整を行うこと。
  - ・選手の送迎を初めとするチームの活動補助ができること。
- ※ 本チームでは、月会費はありません。活動費用とは、グラウンド使用料、大会参加費、傷害保険料などです。

#### (4) 活動に係る費用等について

練習等に係る費用等

活動経費については、以下のとおりです。

- ・練習及び強化試合に係る経費（球場費・審判費等）⇒連盟が負担
  - ・選手に係る経費（帽子代・傷害保険料・交通費・食事代ほか）⇒原則、個人負担
- ※ 佐上選抜女子では、毎月の会費等はありません。

練習、試合等会場への移動は、保護者様の自家用車となります。

#### (5) 個人の用具等について

個人に必要な野球用具等については、以下のとおりです。

- 《必ず必要なもの》 ○グローブ、帽子（野球帽）、スパイク（後でも良い）
- 《あった方が良いもの》 ○ユニフォーム（上下、アンダーシャツ及びアンダーソックス）、バット

※ 体験希望の選手の場合は、運動着、運動靴に帽子のみでも構いません。

※ 水筒、タオル、着替え等は必要に応じ準備ください。

※ 試合用のユニフォーム（下）、アンダーソックスは購入ください。帽子、ユニフォーム（上）、ベルト、ストッキングは連盟より貸し出します。

#### (6) 練習について

練習は、都合により佐賀県選抜女子「佐賀スターガールズ」との合同練習になります。

☆練習日 3月から開始する予定です。

主に週末（土曜日又は日曜日のいずれか）

※夏休みの場合は、祝日等の練習を行うことがあります。

☆練習時間 原則 15:00 から 18:00（予定）

※試合等の場合は時間の変更があります。

☆練習会場 その都度連絡（都合上、佐賀市内が中心となります。）

例：みどりの森県営球場、佐賀ブルースタジアムほか

#### (7) 申込み方法

別紙「参加申込書」に必要事項を記入のうえ、各支部の軟式野球連盟または、「(9) 申し込みについての問い合わせ先」まで送付ください。

#### (8) その他

学童野球チームに所属する選手は、希望等により佐賀県選抜女子「佐賀スターガールズ」に参加いただけます。（別途、参加申込書の提出が必要です。）

#### (9) 申し込みについての問い合わせ先

☆佐賀市軟式野球連盟（FAX：0952-22-0149）

・学童部長 なつあき 夏秋 まさのり 政則

携 帯 : 090-8289-4150

e-mail : mnatsuaki@city.saga.lg.jp

☆佐賀県軟式野球連盟

・女子部長 なりとみ 成富 のりみつ 典光  
携 帯 : 090-9473-6600

e-mail : nnaridomi@city.saga.lg.jp

・広報部長 たなか 田中 こうじ 幸司  
携 帯 : 080-3963-9780

e-mail : koji0911@gmail.com

## 2019 佐城選抜女子 参加申込書

下記の事項について同意し、参加申込します。 申込日： 年 月 日

ふりがな 氏 名		学 校 名	
		学 年	(2019年4月からの学年〔2年生以上〕) 年 生
生年月日	平成 年 月 日生	所 属 チー ム 名	(スポーツクラブに所属の場合のみ記入)
居 住 所	〒 佐賀県		
ふりがな 保護者名		連 絡 先	自宅
			携帯
		メー ル ア ド レ ス	携帯等
			PC 等

上記の選手が参加することを了承します。

所属チーム名 \_\_\_\_\_ 代表者等名 \_\_\_\_\_ (印)

※ 少年野球チームのほか、スポーツクラブ等に所属している選手は、上記の承諾が必要です。

- 注1 本申込書に記載された個人情報は、佐城選抜女子の業務のみに使用することとし、他の用務等への使用はいたしません。
- 注2 本申込書の提出にあたり、所属クラブがある場合は、事前に所属クラブ等の監督、代表者に参加する旨の報告をし、了承を得てください。なお、選手の保護者が代表等である場合は、監督等の了承としてください。
- 注3 チームの連絡は、主にメールで行いますので、受信可能なメールアドレスを記載ください。
- 注4 参加にあたり、スポーツ傷害保険への加入が必要となります。(チームでまとめて加入します。)

### 記

参加される方は以下の全ての要件を満たしていなければなりません。また、保護者も要件への同意が必要です。

#### 《応募の要件》

##### (選手)

- ・佐賀市、小城市、多久市内に居住し、各市内の小学校に在籍している女子小学生であること。
- ・本チームに参加意思があること。(運動経験等は問いません。他種目の選手等も参加可能です。ただし、硬式野球のチーム、団体等に所属・登録のある選手及び退団後1年を経過しない者は不可)
- ・2019年4月1日時点の学年が小学2年生～6年生であること。
- ・結成趣旨を理解し、可能な限り活動に参加できること。

##### (保護者)

- ・(選手)の事項及び活動費用等の負担について、同意できること。
- ・所属クラブ等との調整を行うこと。
- ・選手の送迎を初めとするチームの活動補助ができること。

申込書の提出は、各支部を經由(推奨)、または佐賀市軟式野球連盟 事務局まで