

6 希ソ発 1 号
令和 6 年 3 月末日

施 設 長 様

希望会会長 高木 宏
【公印省略】

第 46 回希望会ソフトボール大会の実施について（通知）

早春の候、貴施設におかれましては、益々御清栄の事とお喜び申し上げます。
さて、第 46 回希望会ソフトボール大会を下記のとおり実施いたしますので、ご参加くださいますようご案内申し上げます。

参加申し込みは希望会ホームページにて、3 月 22 日（金）までにご入力くださいますようお願い申し上げます。また、選手名簿も送信いたしますので、参加される施設は試合当日、選手名を記入のうえ、ご持参くださいますようお願い申し上げます。

なお、新型コロナウイルスの感染状況や参加施設数が少ない場合は急遽大会を中止する場合がありますのでご了承下さい

記

- 1 日時
令和 6 年 4 月 26 日（金） 予備日 4 月 30 日（火）
午前 9 時 20 分 集合受付
午前 9 時 45 分 ルール説明
午前 10 時 試合開始
- 2 場所
愛知県口論義運動公園野球場（日進市北新町口論義 323-8 TEL：0561-73-8959）
A 面、B 面、C 面グラウンド 3 面使用
集合場所 野球場 A 面グラウンド
- 3 選手
1 チーム 15 人以内
- 4 参加費
1 チーム 2,000 円
*キャンセルの場合でも、申し込みの FAX を送信した時点で参加とみなし参加費をいただきます。
その場合、事務局に連絡してください。
- 5 その他
①組み合わせの抽選は、申し込み着順にて行います。
②プラスチック容器の物は公園内で焼却できないため、お持ち帰りください。
③令和 5 年度優勝チーム（北津島病院）は、優勝旗を持参してください。
④救急バッグの用意は、各施設でお願いします。
⑤レクリエーション参加者損害保険に加入していますので受付時に参加選手名簿を提出してください。なお往復途中及び行事開催中のけが、事故等生じた場合は事務局までご連絡ください。
⑥開会式は行いませんが、9 時 45 分 A 面グラウンドにてルール説明会を行いますので各施設 1 名参加をお願いします。
⑦試合時間の繰上げ等により運営委員のみではグラウンドの整備が困難なため、各施設準備の手伝いをお願いします（9 時 20 分から）。
⑧雨天時及びグラウンドコンディション不良での開催の有無については、希望会 Facebook を参照してください。

連絡先 〒490-1323 稲沢市平和町嫁振 307 番地
医療法人回精会 北津島病院 デイケア
担当 三島
TEL：0567-46-3530

6 希ソ発 1 号

令和 6 年 3 月末日

希望会担当者 様

希望会会長 高木 宏
【公印省略】

第 4 6 回希望会ソフトボール大会の実施について（通知）

早春の候、貴施設におかれましては、益々御清栄の事とお喜び申し上げます。

さて、第 46 回希望会ソフトボール大会を下記のとおり実施いたしますので、ご参加くださいますようご案内申し上げます。

つきましては、参加申し込みは希望会ホームページにて、3 月 22 日（金）までにご入力くださいますようお願い申し上げます。また、選手名簿も送信いたしますので、参加される施設は試合当日、選手名を記入のうえ、ご持参くださいますようお願い申し上げます。

なお、新型コロナウイルスの感染状況や参加施設数が少ない場合は急遽大会を中止する場合がありますのでご了承下さい

記

1 日時

令和 6 年 4 月 26 日（金） 予備日 4 月 30 日（火）

午前 9 時 20 分 集合受付

午前 9 時 45 分 ルール説明

午前 10 時 試合開始

2 場所

愛知県口論義運動公園野球場（日進市北新町口論義 323-8 TEL：0561-73-8959）

A 面、B 面、C 面グラウンド 3 面使用

集合場所 野球場 A 面グラウンド

3 選手

1 チーム 15 人以内

4 参加費

1 チーム 2,000 円

*キャンセルの場合でも、申し込みの FAX を送信した時点で参加とみなし参加費をいただきます。
その場合、事務局に連絡してください。

5 その他

①組み合わせの抽選は、FAX の到着順にて行います。

②プラスチック容器の物は公園内で焼却できないため、お持ち帰りください。

③令和 5 年度優勝チーム（北津島病院）は、優勝旗を持参してください。

④救急バッグの用意は、各施設でお願いします。

⑤レクリエーション参加者損害保険に加入していますので受付時に参加選手名簿を提出してください。なお往復途中及び行事開催中のけが、事故等生じた場合は事務局までご連絡ください。

⑥開会式は行いませんが、9 時 45 分 A 面グラウンドにてルール説明会を行いますので各施設 1 名参加をお願いします。

⑦試合時間の繰上げ等により運営委員のみではグラウンドの整備が困難なため、各施設準備の手伝いをお願いします（9 時 20 分から）。

⑧雨天時及びグラウンドコンディション不良での開催の有無については、希望会 Facebook を参照してください。

連絡先 〒490-1323 稲沢市平和町嫁振 307 番地
医療法人回精会 北津島病院 デイケア
担当 三島

TEL：0567-46-3530