

令和8年度

伊豆市地区対抗ソフトボール交流大会参加申込書

参 加

不参加

※該当する方に○印して提出して下さい。FAXでの申し込み可。

地区名（チーム名）

---

代 表 者 名 

---

連絡先住所 

---

連絡先電話番号 

---

※ 令和8年10月19日（月）までに提出すること。

（FAXでの申し込み可。FAX送信後、申し込み先へ確認の電話をかけてください。）

（メールでの申し込み可。e-mail: arte-izu@bird.ocn.ne.jp）

※ 練習会場の申込みは、直接練習会場となる施設へ申込んで下さい。

ただし、参加チームが確定する10月19日（月）以降にお願いします。

【代表者会議】

日時：令和8年10月26日（月）午後7時30分から

会場：狩野ドーム ミーテングルーム

【提出先】

〒410-3213 伊豆市青羽根89

NPO 法人伊豆市スポーツ協会

TEL 0558-87-1611

FAX 0558-99-9057

e-mail: arte-izu@bird.ocn.ne.jp