令和5年12月吉日

チーム代表者各位

茨木市ソフトボール連盟

　会　長　長 田　佳 久

　理事長　生 川　文 夫

拝啓、時下ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

平素は、当ソフトボール連盟の運営や活動に、格別のご支援ご指導賜り、厚くお礼申し上げます。今年度につきましては、計画しておりました大会も各チームのご協力のもと、実施することが出来ました事、お礼申し上げます。

大会を開催するにあたり、審判員の減少が進んでいる現状を考えますと、審判員の育成が急務となっております。各チームに置かれましては、審判にご協力できる方をご推薦頂きますようお願いいたします。

敬具

**大阪府公認審判員認定講習会実施要領**

１．名　　称　　　大阪府公認審判員認定講習会

２．主　　催　 大阪府ソフトボール協会

３．主　　管 茨木市ソフトボール連盟

４．期　　日 令和6年1月28日（日)

５．会　　場 茨木市立 福井市民体育館（多目的室）・福井運動広場G

６．認定委員 大阪府ソフトボール協会認定員

７．受験資格 支部の会長または理事長の推薦を受けた者

８．内　　容　 　9:00　～　　 受付

 　 　9:30　～　　 開講

 　 9:45 ～ ルールの講

11:00 ～　　実技講習

 　 12:30　　　　閉講

９．受験料 **￥３,５００－**

内、\1,000は、合格登録受付け料とします。

更に、\2,500は、テキスト・審判員証・ワッペン代等です。

１０．申込み　　　　**1月12日(金)**までに下記宛に、申込書及び受験料を送付願います。

 〒567-0862 茨木市美沢町５－F６０３ 生川　文夫 宛

１１．服装・携行物 　テキスト、筆記用具、帽子、運動の出来る服装（雨天時上履き）

１２．問合せ先 　茨木市ソフトボール連盟

 　理事長：生川　文夫 TEL 090-5894-3670

 　総　務：畠山　　司 TEL 090-3628-5040

**府公認審判講習会の申込書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所属支部 |  |
|  |  | 生　年　月　日 |
| S・H　　年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 |
| TEL |
| 勤務先 |  |
| TEL |

大阪府ソフトボール協会 会長 殿

上記の者、心身ともに優れており、当連盟（または協会）で日常の活動にも

積極的に協力し、府公認審判員として適任である事を認め推薦致します。

連盟（協会）

 ㊞