

# 成年男子・成年女子国体選手選考会開催要項

一般社団法人高知県ソフトボール協会  
国体選考委員会

1. 日 時 令和4年5月15日（日）14：00～  
※雨天中止の場合は予備日を設定します。
2. 会 場 春野総合運動公園
3. 参加条件 (1)礼儀と規律を遵守し、高知県代表として本国体出場を目指す者。  
(2)下記日程の大会に参加可能な者。  
四国ブロック8月27日（土） 高知県  
本大会 10月8日～10日 栃木県  
(3)国体に向けて週2～3回の練習・強化活動に十分に参加できる者。
4. 選考内容 練習形式又は実戦形式で、個々の選手の技術力を把握する。  
令和2年～3年度の強化活動実績を参考に選考する。  
また、大学生・ふるさと選手についても活動実績を考慮する。
5. 選考委員 (一社)高知県ソフトボール協会役員及び強化・指導者委員による  
「国体選考委員会」が選考にあたる。
6. 参加費 500円を持参すること（チーム名で領収書は作成できます）
7. その他 選考会における傷害については、主催者側では一切の責任を負いません、各自で傷害、スポーツ保険等にご加入下さい。  
大会や県外遠征等で自己負担が生じる場合があることをご了承ください。

## 申し込み方法

令和4年5月2日までに（一社）高知県ソフトボール協会事務局までメールにて送付すること。

※指定の申し込み用紙はありませんので、氏名、生年月日、年齢、連絡先、所属先チーム、希望ポジションを記入の上お申し込み下さい。

。

問い合わせ先 （一社）高知県ソフトボール協会 事務局長 中平 090-9456-1259