**「第24回伊勢志摩ササユリカップシニアソフトボール大会」**

**ボランティア参加募集について**

１　日　　時 　令和７年３月８日（土）9：00～15：00頃

　　　　　　　　令和７年３月９日（日）8：30～13：30頃

　　　　　　　　※１日でも可。試合の進行上、終了時間が延長する場合があります

２　会　　場　　長沢野球場、長沢多目的広場他

３　募集人数　　各１０名

４　活動内容　　ファールボールを拾い審判に届ける係、得点管理、受付など

５　持ち物　　動きやすい服装（防寒対策等をお願いします）

６　申込締切　　令和７年２月１０日（月）

７　そ の 他　　・お弁当、お茶を支給します。

・参加を希望される方は、参加申込書に必要事項を記入のうえ、下記事　務担当まで提出をお願いします。参加を申し込まれた方には、大会担当者より連絡します。※申込締切後のキャンセル、問い合わせは大会担当者へ直接連絡してください。

　大会担当者：伊勢志摩ササユリカップシニアソフトボール大会実行委員会

TEL：0599-44-4450

＜事務担当＞　公益財団法人三重県スポーツ協会　石川

〒510-0261　三重県鈴鹿市御薗町1669

TEL：059-372-3880　　Ｅ-mail：[sc-mie@mie-sports.or.jp](mailto:sc-mie@mie-sports.or.jp)

---------------　みえのスポーツ応援隊　ボランティア参加申込書----------------

公益財団法人三重県スポーツ協会宛　（FAX：０５９－３７２－３８８１）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| イベント名 | 第２４回伊勢志摩ササユリカップシニアソフトボール大会 | | |
| 登録番号 |  | 名　前 |  |
| 希望日 | ３月８日（土）　　・　　３月９日（日）  ※希望の活動に〇をしてください。 | | |
| 電話番号  （携帯電話） | ―　　　　　　　　　　― | | |
| メールアドレス  (PC/携帯等) | ＠ | | |
| 住所 | 〒  ※登録されている住所から転居等されている場合にご記入ください。 | | |

※大会主催者には、参加申込書にご記入いただいた内容及びボランティア活動に必要な情報（性別・生年月日・住所等）を提供します。