

令和8年度 国民スポーツ大会ソフトボール競技 熊本県成年男子ソフトボールチーム選手選考会実施要項

1. 日 時 令和8年6月7日（日） 午前9時～午後4時
※予備日：6月14日（日）
2. 場 所 熊本学園大学西合志総合グラウンド（男子ソフトボール場）
※住所：熊本県合志市須屋2391
3. 対象者 令和8年度に熊本県ソフトボール協会を通じ日本ソフトボール協会に登録している選手、および熊本県の小学校・中学校・高等学校出身者で県外チームで登録している選手であること。ただし、「国民スポーツ大会ふるさと選手制度」に抵触しない選手であること。
4. 参加料 無料
5. 申込方法 選考会申込書を6月1日（月）までに、下記（強化委員長：芳野）宛てにメールまたは郵送で提出してください。
〒861-4101 熊本市南区近見6-4-58
強化委員長 芳野 正之 宛
メール：oh.yoshino.masayuki@rkks.jp
6. 持参品 個人用具（バット、グローブ、ゴリラ、捕手用具等）
※ボール、ヘルメット、ロジン等は主催者で準備します。
7. 選考委員 熊本県ソフトボール協会強化委員、及び令和8年度成年男子チーム監督・コーチ
8. その他
 - ①選考会に参加する選手は、所属チームの代表者（監督）に承諾を得て申し込んでください。
 - ②選手に選考された場合は、その後の強化練習・試合等に参加することを原則とします。
 - ③選手選考については、選考会以外の諸大会（県予選会・九州大会等）の結果も対象とします。
 - ④熊本県協会で「指定したふるさと選手」については、選考会を免除する場合があります。
 - ⑤荒天時には、午前7時までに実施態度を決定しますので、各自で下記問合せ先へ連絡し確認してください。
 - ⑥服装は自チームのユニフォームまたは練習着を着用してください。
 - ⑦選考会における交通費等は個人負担となります。
 - ⑧選考会当日の弁当は主催者で準備します。
 - ⑨選考会期間中に発生した傷害事故については、熊本県ソフトボール協会が加入する行事参加者傷害保険の補償内で補償を行います。
なお、参加者は健康保健証を持参し、スポーツ傷害保険に加入していることが望ましい。

【問合せ先】

強化委員長：芳野 正之
携帯電話：090-7163-9855