

第39回 全日本クラブ男子ソフトボール大会 県予選

要 項

1. 主 催 高知ソフトボール協会
2. 日 時 平成30年 4月 1日(日) 試合開始 午前9時
3. 会 場 春野総合運動公園
4. 競技規定 (1) 2018年度オフィシャルソフトボールルールによる。
5. 試合方法 (1) トーナメント方式とする。
(2) 7回終了時同点の場合、8回より最長2イニングのタイブレーカーを行い、なおも同点の場合は抽選とする。(抽選は決勝戦除く)
(3) 選手数は25名以内とし、監督・コーチが選手を兼ねる場合は選手登録を行うこと。
(4) チーム内に試合当日公認指導者資格を有する者がいること。
(5) ベンチ入りするスコアラーは、公式記録員の有資格者であること。
※ 指導者は試合前に審判員が確認するので、証書を持参すること。(コピー可)
記録員はワッペン着用のこと。
(6) 試合開始30分前に、キャプテンはメンバー表をバックネット裏の審判に提出してください。
(7) 使用球は革ボール(ミズノ3号)
6. 参加料 15,000円 振込みにて申し込みください。**(個人名不可、チーム名にて)**
振込み口座 四国銀行 県庁支店 普通 0407595
高知ソフトボール協会 会長 中内 桂郎
7. 申込締切 3月19日(月) 午後5時まで。
8. 抽 選 3月21日(水) 午後6時より
ソフトボール協会にお集まりください。
9. 申 込 先 〒781-0311 高知市春野町芳原2445-3
高知ソフトボール協会
10. そ の 他 (1) 第1位チームは、全日本クラブ四国予選に出場。
出場権を得たチームは必ず出場すること。(5月 6日(日) 香川県)
(2) 傷害については、応急処置の他は一切の責任は負わない。
11. 問合せ 高知ソフトボール協会 〒781-0311 高知市春野町芳原2445-3
FAX 088-805-2081
事務局 下元 090-4335-2555