

第65回 全日本総合男子ソフトボール選手権大会四国予選会

第71回 全日本総合女子ソフトボール選手権大会四国予選会

要 項

1. 主 催 四国ソフトボール協会
2. 主 管 高知ソフトボール協会
3. 日 時 令和元年 6月30日(日) 試合開始 午前9時30分
4. 会 場 春野総合運動公園 ソ専用A・運動広場C・D
5. 参加資格 (1) 今年度(公財)日本ソフトボール協会加盟登録チーム、選手であること。
(2) 各県協会長が出場を認めたチームであること。
(3) 試合中、チーム内に公認指導者の有資格者がいること。
(4) チームは選手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すること。スコアラーは公式記録員であること。
6. 試合方法 男子は敗者復活方式、女子はリーグ戦により決定する。
7. 競技規則 2019年度(公財)日本ソフトボール協会オフィシャルルールによる。
8. 試合球 革ボール公認3号球 男子 ナガセケンコー 女子 内外
9. 参加料 30,000円 振込にてお願いいたします。
振込先 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
10. 申込み 6月 17日(月) 必着のこと。
11. 開会式・監督会議 8時30分よりソフトボール専用球場にて行なう。
監督会議終了後ソフトボール専用球場にて開会式を行う。
12. 抽 選 監督会議で行う。
13. その他 (1) 男子全国大会は9月14日から岡山県新見市、女子全国大会は9月14日から鹿児島県指宿市・南九州市で開催。
(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。
各チームにて傷害保険に加入して下さい。
14. 申込先 高知ソフトボール協会 〒781-0311 高知市春野町芳原2445-3
TEL 088-805-2080 FAX 088-805-2081
15. 問合せ 高知ソフトボール協会
事務局長 下元 陸生 090-4335-2555

(総合選手権男女四国予選)

第65回 全日本総合男子ソフトボール選手権大会四国予選会

第71回 全日本総合女子ソフトボール選手権大会四国予選会

所属 都道府県名			
ふりがな		所在地	
チーム名			
代表者名	トレーナー名	連絡責任者	
監督名 30	スコアラー名	〒 血 () fax () 携帯番号:	
コーチ名 31	※スコアラーは公式記録員有資格者であること		
コーチ名 32	連絡先		

プログラム掲載用の選手は身体・人物ともに適当と認め、参加申し込みをいたします。 令和元年 月 日

四国ソフトボール協会

各県協会長 殿

所属団体長 (チーム代表者)

印

上記チームは

県代表として出場権を得ましたので証明します。

令和元年 月 日

四国ソフトボール協会長 殿

県協会長

印

第65回 全日本総合男子ソフトボール選手権大会四国予選会

所属県名	県				
ふりがな					
チーム名					
監督名			スコアラー		
コーチ			トレーナー		
コーチ					
指導者	氏名	資格番号	指導者	氏名	資格番号

No.	UN	位置	ふりがな		年齢	No.	UN	位置	ふりがな		年齢
			氏	名					氏	名	
1						14					
2						15					
3						16					
4						17					
5						18					
6						19					
7						20					
8						21					
9						22					
10						23					
11						24					
12						25					
13						★指導者有資格者はNo.を○印で囲んでください					

第71回 全日本総合女子ソフトボール選手権大会四国予選会

所属県名	県				
ふりがな					
チーム名					
監督名			スコアラー		
コーチ			トレーナー		
コーチ					
指導者	氏名	資格番号	指導者	氏名	資格番号

No.	UN	位置	ふりがな		年齢	No.	UN	位置	ふりがな		年齢
			氏	名					氏	名	
1						14					
2						15					
3						16					
4						17					
5						18					
6						19					
7						20					
8						21					
9						22					
10						23					
11						24					
12						25					
13						★指導者有資格者はNo.を○印で囲んでください					

第65回 全日本総合男子ソフトボール選手権
第71回 全日本総合女子ソフトボール選手権

弁当申込書

- ※ 会場内の食事施設は混雑が予想される為、お弁当のお申し込みいただきます様
お願いいたします。
- ※ お弁当の申し込みは、予選会参加申し込み時にお申し込み下さい。
- ※ 価格はお茶付き一個700円です。
- ※ 代金は、当日お弁当引渡し時お支払ください。
- ※ お弁当は、当日11時に会場までお持ちいたします。

お茶付き一個700円です

チーム名		【男女に○印】
責任者		男子・女子
携帯電話		
期 日	令和元年 6月 日 ()	
申 込 数		

令和元年 月 日

上記の通り申込いたします。

申込責任者

印

※ 宿泊を希望されるチームは○印をご記入下さい。

希望する(日) 希望しない

春野総合運動公園 会場図

