

第5回 西日本（兼四国）一般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27年 7月12・8/9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) 2015年度オフィシャルソフトボールルールによる。
(2) 80分時間設定ゲーム。
5回以降7点差コールドゲーム採用（決勝戦を含む）
(3) 時間切れ及び7回終了で同点の場合、2イニングのタイブレーカーとし、
なお同点の場合は抽選とする。
(4) 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。
(5) 当日に公認指導者資格を有する者がいること。
(6) 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。
(7) 試合開始予定時間の30分前、または前の試合の4回終了時にバック
ネット裏審判にメンバー表を提出して下さい。
5. 試合方法 (1) トーナメント方式とする。
(2) ベンチは番号の若い方を一塁側とする。
(3) 使用球はゴムボール（マルエス 3号球）。
6. 参加料

13,000円 ※必ず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 仙頭 義寛
--
7. 申込締切 6月29日（月） 午後5時まで。
8. 抽 選 7月 1日（水） 午後7：00～ 協会事務所
(出席できないチームは代理抽選とする)
9. 申込み先 〒781-0311 高知市春野町芳原2445-3
高知ソフトボール協会
FAX088-805-2081
10. その他 (1) 第1位チームは、西日本一般男子ソフトボール大会に出場。
出場権を得たチームは必ず出場すること。前年度優勝チームは推薦。
(9月12～13日 愛媛県)
(2) 第2・3位は、四国一般男子大会に出場（高知県）
(3) 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。
11. 問合せ 高知ソフトボール協会
事務局長 伊藤 良弘 090-3460-2868
大会当日の天候による問合せは、当日7時以降
河添 正司 090-3185-4975

※ 大会開催日を7月26日に予定していましたが、グラウンドの確保ができないため8月9日に行います。