

## 第24回 西日本実年ソフトボール大会 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 9月27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) 5回以降7点差コールドゲーム採用。
  - (3) 7回終了及び時間切れで同点の場合、2イニングのタイブレーカーを行う。決着がつかなければ抽選。
  - (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) チーム内に公認指導者資格を有する者が参加していること。
  - (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。  
※有資格者はワッペンを装着する事。
5. 試合方法
  - (1) トーナメント方式とする。
  - (2) 時間設定試合とし、80分を過ぎて新しいイニングに入らない。
  - (3) ベンチは番号の若い方を一塁側とする。
  - (4) 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。**  
**現金での受付は致しかねます。**

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 9月14日(月) 午後5時まで。
8. 抽 選 9月16日(水) 午後6時30分～ 協会事務所  
(出席できないチームは代理抽選とする)。
9. そ の 他 **※香我美町体育会は推薦出場。**
  - (1) 第1位チームは、西日本実年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。(11月7～8日 鹿児島県)
  - (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。  
各チームにて傷害保険に加入して下さい。
  - (3) ゴミは各チームにて必ず、持ち帰ること。
10. 問合せ・申込 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  
事務局長 伊藤 良弘 携帯 090-3460-2868  
大会当日の天候による問合せは、当日7時以降  
河添審判長 090-3185-4975