

第24回 全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 7月26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は、2インニングのタイブレーカーを行い、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) 試合当日参加者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) 80分時間設定ゲーム。
(8) 試合開始予定30分前にバックネット裏審判にメンバー表を提出してください。
5. 参加資格 平成27年度 日本ソフトボール協会登録チームに限る。
6. 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)。
7. 参加料 13,000円 振込にてお願いいたします。
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
8. 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
FAX 088-805-2081
9. 申込締切 7月13日(月) 午後5時まで。
10. 抽 選 7月15日(水) 午後6時30分～
ソフトボール協会(出席できないチームは代理抽選とする)。
11. その他 (1) 第1位は、全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。
(9月12日～14日 高知県高知市・香南市)
(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。
12. 問合せ 高知ソフトボール協会
FAX 088-805-2081
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