

### 第34回 西日本壮年ソフトボール大会開催要項

- 1 主催 西日本ソフトボール協会
- 2 共催 中国ソフトボール協会、九州ソフトボール協会、四国ソフトボール協会
- 3 主管 高知ソフトボール協会
- 4 協賛 ナガセケンコー(株)、ダイワマルエス(株)、内外ゴム(株)、ミズノ(株)
- 5 期日 平成29年5月13日(土)～14日(日)
- 6 会場 高知県高知市春野総合運動公園
- 7 参加チーム 20チーム(推薦チーム(前年度優勝及び準優勝、開催地推薦)及び各県の所定の予選を経て出場資格を得た各県代表チーム)とする。
- 8 参加資格 (1) 2017年度公益財団法人日本ソフトボール協会に支部を通じて登録した壮年チームとする。  
(2) 所属する協会長が、身体、人物共に適当と認めた者であること。  
(3) 参加申し込み以後のメンバー変更は認めない。  
(4) チーム編成は次のとおりとする。  
監督1名、コーチ2名、スコアラー1名、選手25名以内とする。ただし、監督、コーチ、スコアラーが選手を兼ねる場合は、選手登録をすること。  
(5) スコアラーとしてベンチに入る場合は、公式記録員の有資格者であること。  
(6) チームには試合中下記いずれかの資格を有する者がいること。  
上級ソフトボールコーチ・コーチ、上級ソフトボール指導員・指導員、準指導員、指導者対象講習会修了者  
☆指導者は、認定証または修了証を当日持参すること。(コピーで可)
- 9 申込み方法 所定の参加申込書(2種類)に必要な事項を明確に記入の上、各県協会長の承認を受け4月15日(土)までに必着するよう下記宛申込むこと。  
(宿泊先連絡票、宿泊・弁当申込書は別添の用紙に記入の上、送付する。)  
〒781-0311 高知県高知市春野町芳原2445-3  
高知ソフトボール協会 理事長 岡本 友章  
FAX 088-805-2081
- 10 参加料 40,000円 下記銀行口座に振り込んでください。(振込手数料はご負担願います)  
四国銀行 県庁支店 口座番号 0408702  
高知ソフトボール協会 会長 中内 桂郎(ナカウチ ケイロウ)
- 11 競技規則 2017年度公益財団法人日本ソフトボール協会オフィシャルルールによる。  
ただし、特別事項は監督会議で定める。
- 12 試合球 検定3号ゴムボール(ダイワマルエス)とし、主催者が提供する。
- 13 試合方法 (1) トーナメント方式とする。(3位決定戦は行わない)  
(2) 試合時間は80分とし、80分を過ぎて新しいイニングに入らない。  
ただし制限時間が過ぎても同点の場合は2イニングのみタイブレーカーを適用し、なお同点の場合は抽選とする。  
(3) コールドゲームは適用しない。サスペンデッドゲームを採用する。

- 14 費用 出場選手の旅費、滞在費は、全て出場チームの負担とする。
- 15 抽選 4月21日（金）午後6時から春野運動公園管理事務所にて、主管協会立会いのもと、公開代理抽選により決定し、各チームに連絡する。  
※ 高知ソフトボール協会ホームページにも掲載する。  
HPアドレス <http://www.高知ソフトボール協会.net/>
- 16 表彰 ・優勝チームには、優勝旗（持ち回り）及び賞状を授与する。  
・準優勝チームには、準優勝杯（持ち回り）及び賞状を授与する。  
・第3位チームには、賞状を授与する。
- 17 監督会議 5月12日（金）午後5時から「三翠園」会議室で行う。  
高知県高知市鷹匠町1-3-35 TEL088-822-0131  
☆監督は、ユニフォーム着用で出席のこと。
- 18 審判員・記録員会議 5月13日（土）午前8時からソフト専用球場で行う。
- 19 開会式 5月13日（土）午前8時30分からソフト専用球場で行う。  
☆監督以下ユニフォーム着用の上、参加すること。（9人以上）
- 20 傷害 選手の傷害については、応急措置のほか主催者は一切責任を負わない。  
選手は全員健康保険証を持参し、スポーツ傷害保険に加入のこと。
- 21 弁当・宿泊 宿泊・弁当に関する申し込みは、下記により斡旋するので、別紙「宿泊・弁当申込書」に必要事項を記入の上、参加申込書に添えて申し込むこと。  
☆宿泊の斡旋を要しないチームは、宿泊先、連絡先電話番号を「宿泊先連絡票」に記入して参加申込書に添付すること。

☆宿泊・弁当申込問合せ先

〒780-0822 高知県高知市はりまや町2-2-11

富士火災高知ビル7階

東武トップツアーズ株式会社 担当：林 邦雄 宛

TEL088-875-2171 FAX088-825-0170

携帯 090-9157-0103

- 22 その他 (1) 出場チームは監督によって引率され、選手のすべての行動に責任を負うものとする。  
(2) ベンチに入る人数は、本大会の登録人数とする。  
(3) プログラム用参加申込書はそのまま印刷するので、黒字、楷書で明確に記入すること。  
(4) 雷鳴がかすかにでも聞こえたら、ただちに試合を中断する。  
(5) その他詳細については、監督会議で定める。
- 23 大会連絡先 (問い合わせ先) 〒781-0311 高知県高知市春野町芳原2445-3  
高知ソフトボール協会 事務局長 下元 陸生  
携帯 090-4335-2555