

## 第31回 四国小学生男女ソフトボール大会 大会要項

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. 期 日 平成29年 4月 29・30日 (土・日)
4. 会 場 青少年センター (香南市野市町西野303-1)
5. 参加チーム数 男子愛媛4、香川4、高知4 女子愛媛2、香川3、徳島2
6. 参加資格
  - ① 2017年度 (公財)日本ソフトボール協会に加盟登録済みチームであること
  - ② 各県協会長が出場を認めたチームであること
  - ③ チーム編成は次の通りとする  
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
  - ④ チーム内に公認指導者の有資格者が当日参加していること  
スコアラーは公式記録員の資格者に限る
7. 試合方法 トーナメント方式にて行う(3位決定戦あり)
8. 競技規則
  - ① 2017年度(公財)日本ソフトボール協会オフィシャルルールに準ずる
  - ② 5回以降7点差コールドゲームを採用。(決勝戦含む)
  - ③ 80分時間設定ゲームとする。  
7回終了時及び、80分を過ぎて同点の場合は、最長2イニングのタイブレーカーを行い、なおも同点の場合は抽選とする。(決勝戦含む)
9. 試合球 ゴム検定2号球(ナイガイ製)とし、大会本部が用意する
10. 監督会議 平成29年4月29日(土) 8時30分より 監督会議を  
Aコート本部席にて行なう。
11. 開会式 9時よりAコートにて開会式を行います
12. 傷 害 主催者は、傷害については応急処置の他は一切の責任を負わない  
各チームはスポーツ傷害保険に必ず加入しておくこと
13. その他
  - ① 大会参加者の旅費等については、すべて出場チームの負担とする
  - ② 監督会議には監督がユニホームを着用して参加すること
  - ③ 開会式には、チーム全員がユニホーム着用にて参加のこと  
9名以上(試合が成立する人数)の参加が出来ないチームは、原則として  
棄権とみなす
  - ④ ベンチ入りできるのは参加申込書に記載されている者に限る
  - ⑤ 出場期間中のチーム関係者の行動責任については監督が全てを負うものとする
  - ⑥ 試合中はベンチから出ない。指導者の喫煙及び携帯電話の使用も認めません  
退場処分となる場合もあります

申込方法 出場資格を得たチームは別紙参加申込み書に必要事項を記入し、4月 5日までに、  
つぎの宛先まで申し込むこと。(FAX不可)

〒781-0311 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

**参加料** 1チーム 25,000円 振込にてお願いいたします(必ずチーム名にて)  
※ 振込先

**四国銀行 県庁支店 口座No. 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)**

**抽 選** 主管協会にて締め切り後代理抽選を行い、各県協会、出場チームへ送付する

宿泊・お弁当の必要なチームは別紙申込用紙にて、参加申込書に同封すること。

問合せ 高知ソフトボール協会 事務局 下元 陸生  
TEL 090-4335-2555

東武トップツアーズ株式会社  
担当 林 邦雄  
携帯 090-9157-0103