

# 第 10 回北信越ハイシニア大会 福井県予選会

## 実 施 要 項

1. 主 催 福井県ソフトボール協会
2. 主 管 勝山市ソフトボール協会
3. 後 援 福 井 新 聞 社
4. 日 時 平成 27 年 5 月 9 日(土) 予備日 5 月 16 日(土)  
試合開始時間 午前 9 時 00 分より
5. 会 場 勝山市長山公園ソフトボール場
6. 参加資格 平成 27 年度福井県ソフトボール協会にチーム登録及び個人登録した選手で、昭和 25 年 4 月 1 日生まれ以前の者とする。又、必ずスポーツ障害保険に加入していること。
7. チーム編成 監督 1 名・コーチ 2 名・スコアラー 1 名・選手 25 名以内とし、監督・コーチ・スコアラーが選手を兼ねる場合は、選手登録をしなければならない。  
※スコアラーとしてベンチに入る場合は、公式記録委員の有資格者であること。  
※チームの中に次の①～④のいずれかの資格を有する者がいること。  
①ソフトボールコーチ・ソフトボール上級コーチ ②ソフトボール指導員・上級指導員  
③準指導員 ④公認指導員
9. 申込方法 出場チームは、参加申込書に必要事項を明記し、4 月 25 日(土)迄に下記まで`申し込むこと。  
〒910—0856 福井市勝見 2—7—24  
福井県シニアソフトボール協会 事務局 細川 孝一宛  
(電話・FAX) 0776—23—5166 (携帯電話) 090—2092—5686
10. 参加料 1 チームにつき 15,000 円 必ず下記口座に振込むこと。  
現金書留及び、手渡しでは受付けない。
11. 振込先 福井銀行さくら通り支店 普通預金 口座番号 6121308  
福井県シニアソフトボール協会 山田栄三 電話 0776—53—0264
12. 競技方法 ① 2015 年日本ソフトボール協会オフィシャルルールによる。  
② 投球距離は 12.19m とする。  
③ 金属製及びそれに準ずるスパイクは禁止する。  
  
④ 打者・次打者・走者及びランナーコーチは、必ずヘルメットを着

用すること。

⑤ 捕手はヘルメット・スロートガード付マスク・ボディプロテクター・レガースを着用すること。

⑥ フィールディングは後攻より5分間とする。但し、大会運営の都合により短縮、または省略することがある。

⑦ 抗議は監督に限る。

⑧ 雨天の場合の競技の有無については、

勝山市ソフトボール協会 事務局長 水上 博章氏 090-8702-5901

まで、お問い合わせ下さい。

13. 使用球 検定ゴムボール3号球(カセツコ)とし、主催者が提供する。

14. 試合方法 ① トーナメント方式とする。

② 90分を過ぎて新しいイニングに入らない。

制限時間経過後同点の場合は、抽選により勝敗を決定する。

決勝戦は制限時間経過後、同点の場合は、次のイニングよりタイブレーカーにより試合を決定する。

③得点差コールドゲームを採用する。

15. 組合せ抽選会 試合の組合せ抽選会は、監督会議の席上で行う。

16. 監督会議 平成27年5月2日(土)午後2時00分より開催する。  
時間厳守のこと。

福井市青少年センター 2階第3研修室

福井市福新町2505番 TEL 0776-36-4853

17. 開・閉会式 開会式は行わず、閉会式及び表彰式は決勝戦終了後行う。

18. 北信越大会 平成27年9月5日(土)～6日(日)福井県鯖江市で開催。

優勝・準優勝の2チームが福井県代表として出場する。

19. その他 ① 出場チームは必ず監督によって引率され、監督は選手のすべての行動に対して全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 大会申込書は、そのまま印刷するので楷書で正確に記入すること。

④ その他詳細については、監督会議で定める。

20. 本大会の問い合わせ先

◎ 福井県シニアソフトボール協会 事務局 細川 孝一

携帯 090-2092-5686 TEL 0776-23-5166