

# 第12回北信越ハイシニアソフトボール大会

## 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 福井市ソフトボール協会
3. 後援 福井新聞社
4. 日時 平成29年5月6日(土) 予備日5月13日(土)  
試合開始時間 午前9時00分より
5. 会場 福井市スポーツ公園ソフトボール場
6. 参加資格 平成29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26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22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 福井銀行経田支店 普通預金 口座番号 6027720  
福井県シニアソフトボール協会 前田 恒雄 電話 090-1391-8989
12. 競技方法 ① 2017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、

福井市ソフトボール協会 事務局長 山本裕行氏 090-8967-5994

まで、お問い合わせ下さい。

- 13. 使用球 (財)日本ソフトボール協会 検定ゴムボール3号球とし、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。(5回以降7点差の場合)
- 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29年4月30日(日)午前10時30分より開催する。  
時間厳守のこと。  
福井市旭公民館 1階Bホール (旧厚生年金会館隣)  
福井市手寄2-1-1 TEL 0776-20-5364
- 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29年9月2日(土)~3日(日)石川県 輪島市で開催。  
優勝・準優勝のチームと、昨年北信越大会で優勝の旭球友会の3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。
  - ⑤ ゲームの前後に「あくしゅ、あいさつ、ありがとう」の実践のこと。
- 20. 本大会の問い合わせ先
  - ◎ 福井県ソフトボール協会 事務局長 笠川 雅司  
携帯 090-8969-4705 TEL 0778-52-0868
  - 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・FAX 0776-23-5166