

## 第 27 回 北信越実年ソフトボール大会、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. 会期 平成 29 年 5 月 7 日(日)・14 日(日) 雨天予備日 5 月 21 日(日)
5. 会場 福井市スポーツ公園ソフトボール場(福井市安田町 14-1)TEL0776-37-1144
6. 参加資格
  - (1)平成 29 年度 (公財)日本ソフトボール協会に県協会を通して加盟登録したチーム。
  - (2)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。
7. 申込み方法

別紙参加申込書に必要事項を明確に記入し、4 月 14 日(金)までに下記宛に必着のこと。

〒915-0076 越前市国府二丁目 10-8 吉田泰穂 迄  
電話(FAX)0778-24-4675 携帯 090-8704-7430

参加料も 4 月 14 日(金)までにチーム名で口座振込願います。  
(振込手数料はチーム負担でお願いします。)

振込先 銀行名 福井銀行 県庁支店(店番 136) ヨシダ マサヒト  
口座名義 福井県ソフトボール協会 会長 吉田 真士  
口座番号 普通預金 1060164
8. 参加料 金15,000円
9. 試合方法 トーナメント方式による。
10. 審判員・記録員及びルール
  - (1) 審判員と記録員は主催者の推薦によるものとする。
  - (2) 試合規則は 2017 年オフィシャルソフトボールルールによる。
  - (3) 試合時間は全試合(準決勝・決勝戦含む)90 分とし、90 分を越えて新しいイニングには入らない。  
1 回戦から準々決勝は、制限時間経過後同点の場合抽選で勝敗を決定する。  
準決勝・決勝戦は、制限時間経過後同点の場合、勝敗が決定するまでタイブレーカーにて試合を続行する。
11. 使用球 検定ゴム製3号球(ナガセケンコー)とし、主催者が提供する。
12. 組合せ抽選 主催者側で代理抽選をし、後日各チーム宛連絡する。
13. 傷害 選手の負傷については、主催者は一切責任を負わない。  
(参加選手は全員、スポーツ安全保険等に必ず加入すること。)
14. 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) 得点差コールドゲームは、5 回以降 7 点差を生じたときに適用する。
  - (4) 一塁・三塁のベースコーチはヘルメットを着用すること。
  - (5) 優勝・準優勝チームは、7 月 1 日(土)・2 日(日)に福井県福井市に於いて開催される北信越大会に必ず出場しなければならない。
  - (6) 前回本大会優勝【吉勝重建実年】と同準優勝【球愛クラブ】は推薦出場を認め、県予選会出場を免除する。
15. 雨天時の連絡について
  - (1) 試合の有無決定時刻 午前6時30分
  - (2) 福井市ソフトボール協会 事務局長 山本 裕行 TEL090-8967-5994 迄