

第28回 福井県婦人秋季ソフトボール大会 <実施要項>

1. 主催 福井県ソフトボール協会
2. 主管 大野市ソフトボール協会
3. 後援 福井新聞社
4. 会期 平成29年10月8日(日) 雨天予備日10月9日(月・祝)
5. 会場 真名川いこいの島グラウンド(大野市中保 17-46-2) Tel0779-65-8766
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レディース、エルダー、エルデストのチーム。
 - (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、9月22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9月22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 10,000円
9. 試合方法 トーナメント方式による。(第3位決定戦は行わない)
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(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回戦から準決勝までは制限時間経過後同点の場合、抽選で勝敗を決定する。
決勝戦は制限時間経過後同点の場合、勝敗が決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(内外ゴム)
12. 組合せ抽選 事務局で代理抽選をし、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。
(参加者はスポーツ安全保険に加入しておくこと。)
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・三塁のベースコーチはヘルメットを着用すること。
- 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)問合せ先 大野市ソフトボール協会 審判長 前川正廣 Tel090-3763-7656 迄