

## 第10回 全日本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 勝山市ソフトボール協会
3. 後援 福井新聞社
4. 協賛 内外ゴム株式会社
5. 日時 平成27年6月27日(土) 予備日7月4日(土)  
試合開始時間 午前9時00分より
- 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。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、ベンチ入りする場合は、公式記録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公認指導者
8. 申込方法 出場チームは、参加申込書に必要事項を明記し、6月6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 必ず下記の口座に振込むこと。  
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. 試合球 (財)日本ソフトボール協会検定ゴム製3号球とし、主催者が準備する。
13. 競技方法 ①2015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。

- 14. 試合方法
  - ①90分を過ぎて新しいイニングに入らない。
  - ②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。  
但し、決勝戦は除く。  
決勝戦制限時間後同点の場合は、次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は採用する。(5回以降7点差の場合)
  - ④故意四球を採用する。
- 15. 使用球      ゴムボール3号球とし、主催者が提供する。
- 16. 組合せ抽選会      6月20日(土)午後2時00分より開催する。 時間厳守のこと。  
福井市旭公民館      2階ホール      (元厚生年金会館隣り)  
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. 全日本大会      平成27年10月23日(金)～26日(月)群馬県伊勢崎市で開催。
- 19. その他
  - ①選手の負傷については、主催者は一切責任を負わない。
  - ②問い合わせは 福井県シニアソフトボール協会  
事務局 細川 孝一 090-2092-5686