第 29 回　福井県婦人春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　わかさソフトボール協会
3. 後　　援　福井新聞社
4. 会　　期　平成 27 年 4 月 5 日（日）・12 日（日）・雨天予備日 19 日（日）
5. 会　　場　小浜市総合運動場 （小浜市口田縄 5-23） TEL 0770-58-0836
6. 参加資格
   （1） 平成27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・エルデストの登録チーム。
   （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、**3 月 23 日（月）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 3 月 23 日（月）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。
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 2015 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 90 分とし、90 分を超えて新イニングに入らない。同点の場合は抽選とする。ただし、決勝戦は制限時間経過後同点の場合、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）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行い後日、参加チーム代表者へ連絡する。
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） 打順表には登録選手全員の氏名を記入すること。**（未記入選手の試合出場は不可）**
   （4） 金属製スパイクは、使用できない。
   （5） 一塁・三塁のベースコーチはヘルメットを着用すること。
   （6） 得点差コールドゲームは、5回以降7点以上の差が生じたときに適用する。