

第63回西日本男子ソフトボール選手権大会 大分県予選会実施要項

- 1 主 催 大分県ソフトボール協会
- 2 主 管 臼杵市ソフトボール協会
- 3 後 援 大分合同新聞社
- 4 会 期 平成27年7月5日(日)・7月12日(日)・【予備日】
- 5 会 場 臼杵市総合運動公園野球場・多目的グラウンド
- 6 参 加 資 格 平成27年度大分県ソフトボール協会に加盟登録されたクラブチームで、大分県内に居住または、勤務(通学)する18歳以上の者によって構成された男子チームであること。
- 7 チーム編成 ①監督1名、コーチ2名、スコアラー1名、選手は25名以内とする。
ただし、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。
②監督、コーチは原則として公認指導者の有資格者でなければならない。
監督、コーチが資格を有していない場合は、チーム内に有資格者が在籍して、ベンチ入りしていなければならぬ。(申込書に有資格者全員の認定番号を記入すること。)
※認定書の原本・写し・カード等認定番号が確認できるものを持参すること。
③試合中ベンチに入ることのできるスコアラーは、公式記録員の有資格者であること。
(ワッペン着用のこと)
- 8 試合方法 ①2015年(公財)日本ソフトボール協会オフィシャルルールを適用する。
②トーナメント方式による。
③3回15点、4回10点、5回以降7点以上の差がついた場合は、コールドゲームとする。
- 9 試合球 (公財)日本ソフトボール協会検定革製3号球(ミズノ社製)とし、主催者が準備する。
- 10 参加料 1チーム 16,000円。 ※大会中止以外払い戻しはしない。
- 11 申込み方法 出場チームは、別紙申込書に必要事項を明記に記入し、参加料を添えて現金書留で6月19日(金)までに必着するよう、下記宛に申し込むこと。

〒875-0074 大分県臼杵市大字左津留568
臼杵市ソフトボール協会事務局 宛
事務局長 板井 祐造
Tel・Fax (0972) 65-3055
Eメール yoyasa-f@us.oct-net.jp

※締め切り間近に参加申込書を発送したチームは、その旨を申込先に連絡をすること。
申込受付後、やむをえず棄権する場合は、試合前日までに必ず通告をすること。
無通告で棄権したチームは、ペナルティとして、当該年度及び次年度の(当)大会に参加することは出来ない。

- 12 組合せ抽選 試合の組合せは、6月21日(日)主管協会にて公開代理抽選を行い、組合せ・試合開始時刻等をチーム宛に郵送にて通知する。
- 13 表 彰 優勝チームには表彰状・優勝楯、準優勝・第3位チームには表彰状を授与する。
- 14 傷害保険等 ①主催協会・主管協会は、応急処置する他は一切の責任を負わない。
②参加チームは、全員スポーツ保険等に加入しておくこと。また、健康保険証を持参すること。
- 15 出場権 ①優勝チームは西日本大会への出場権と義務を負うものとする。
開催地 宮崎県宮崎市 開催日 9月5日・6日
②九州大会以上の大会に出場する場合は、チーム旗または県協会旗を持参すること。
県協会旗が必要な時は、その旨を下記までに連絡すること。
県協会理事長 栗林 久 090-4487-5377
- 16 そ の 他 ①小雨決行とする。その際試合時間帯を一部変更することがあります。
②雨天等で開催が危ぶまれる場合は、当日午前6時に決定する。各チームは下記に連絡をすること。

臼杵市ソフトボール協会 事務局長 (携帯) 090-3014-2345
臼杵市ソフトボール協会 審判長 平川 毅寿 (携帯) 090-4341-5270

- ③会場の運動公園は全面禁煙となっています。喫煙される方は指定の場所での喫煙を厳守してください。
- ④ごみ等の処分は各自・各チームで責任をもって対応願います。