第３４回佐賀県早起きソフトボール県大会実施要項

　１　主　　　催　　佐賀県ソフトボール連盟

　２　主　　　管　　佐賀市ソフトボール協会

　３　後　　　援　　(公財)佐賀県体育協会、佐賀新聞社

　４　協　　　賛　　ダイワマルエス株式会社

　５　会　　　期　　平成27年8月30日(日)･９月6日(日)･13日(日）

　６　会　　　場　　健康センター・大和中央公園・川副パーク他

７　　　各地区大会の予選で代表権を獲得したチーム又は推薦されたチーム。

但し、選手の補強は認めない。各支部の出場枠は次の通りとする。

小城、多久、西松浦、嬉野、太良支部は１チーム、鳥栖、武雄、鹿島、杵島、

基山支部は２チーム。神埼地区支部は３チーム。唐津、伊万里支部は４チーム。

佐賀支部は5チーム及び前年度優勝の佐賀県庁(佐賀市)の計３２チームとする。

３２チームに満たない場合は開催地で補充する。

６　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、２５名以内に登録されていなければならない。女子の参加も認める。

チームには指導者規則第３条1、2、3、4の有資格者がいるのが望ましい。

　７　　　トーナメント方式による。組合せは、地域を考慮して抽選する。

試合時間は90分とし、これを過ぎたら新しいイニングに入らない。

７回終了時又は90分を経過しても同点の場合は次回よりタイブレーカーを適用する。タイブレーカーは2回を限度として、それでも同点の場合は抽選によって決める(但し、決勝戦は試合が決着するまで行う)。

サスペンデットゲームを採用する。

８　使　用　球　　佐賀県ソフトボール連盟指定３号ボール（ダイワマルエス）とする。

　９　 　2015年度オフィシャルソフトボールルールによる。

１０　審　判　員　　審判は、県連盟推薦の審判員による。

１１　参　加　料　　１チーム１4，０００円とする。

１２　申込み方法　所定の参加申込書に必要事項を明確に記入し、平成2７年8月19日（水)までに必着する

ように下記宛申し込むこと。参加料は現金書留でお願いします。

申込先　　〒840-0202

佐賀市大和町久地井527-42 大　江　　正

佐賀市ソフトボール協会事務局

TEL･FAX 0952-62-3229　　 携帯 090－2512-2220

※大会参加申込書及び大会参加者名簿は佐賀県ソフトボール連盟のホームページに掲載して

いますので、そちらをダウンロードして利用してください。

１３　　　期日　期日　平成27年8月22日(土)18時

　場所　メートプラザ佐賀(佐賀市民運動広場そば）

　　　　組合せ抽選その他打合せを行うので必ず出席すること。

 欠席したチームは棄権とみなす。

　組合せ抽選その他打合せを行うので必ず出席すること。

１４　表　　　彰　　優勝チームには優勝旗・賞状、準優勝にはトロフィー・賞状を授与する。

１５　 選手、監督、コーチ及び観戦者の事故、傷害については、主催者及び主管者は一切の

責任を負わない。車両、物品等の損害も同様とする。スポーツ傷害保険に加入すること

第34回佐賀県早起きソフトボール県大会参加申込書

 　　標記大会に参加料振り込みと参加者名簿を添えて申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |   |  |  |
| 連絡責任者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  一般：　　　　　　　　携帯： |

 佐賀市ソフトボール協会長　様

 平成27年　月　 日

 代表者名　　　　　　　　　　印

領　　　　収　　　　書

 　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　金　１４，０００ 円 也

 　　 但し、第３４回佐賀県早起きソフトボール県大会

 　　の参加料として領収いたしました。

 　　 平成27年　月　日

佐賀市ソフトボール協会　　印

第34回佐賀県早起きソフトボール県大会参加者名簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | チーム名 |  | 支 部 名 |  |  |
| 連　　絡責 任 者 | 住所 |  | 電話 | 携　帯 |  |
| 氏名 |  | 一般(夜) |  |
| 監　　督指導者№ |  ３０  | コ ー チ |  ３１ |
| コ ー チ |  ３２ |
|  選手名簿（監督、コーチ、スコアラーが選手を兼ねるときは選手名簿に記入すること） |
| NO. | ＵＮ | 氏　　　名 | 年齢 | 住　　　　　所 | 指導者№ |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
|  | ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |  |
| １６ |  |  |  |  |  |
| １７ |  |  |  |  |  |
| １８ |  |  |  |  |  |
| １９ |  |  |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |  |  |
| ２１ |  |  |  |  |  |
| ２２ |  |  |  |  |  |
| ２３ |  |  |  |  |  |
| ２４ |  |  |  |  |  |
| ２５ |  |  |  |  |  |

平成 2７年 8月　3日

　各市町郡協会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　佐賀県ソフトボール連盟

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　田　代　道　明

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　佐賀市ソフトボール協会

　　　　　会　長　 山　田　清　夫

 　　　　　 （公印省略）

第34回佐賀県早起きソフトボール県大会の開催について

　 　謹啓、時下ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。当連盟の運営には、かねてより格別の御支援と御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

　 さて、標記大会を別紙実施要項により開催いたします。御多忙とは存じますが、本大会参加について御配慮賜りますようよろしくお願いします。

　 つきましては、貴協会該当チームに実施要項の配布方をよろしくお願いします。

　 なお、参加チームが出場枠に満たない場合は、佐賀市ソフトボール協会で補充しますので、

8月12日迄に参加チーム名を佐賀市ソフトボール協会事務局まで連絡をお願いします。