第４５回佐賀県中学生女子ソフトボール選手権大会実施要項

１　主　　　催　　佐賀新聞社・(一社)佐賀県ソフトボール連盟

２　主　　　管　　鹿島市ソフトボール協会

３　後　　　援　　佐賀県教育委員会・鹿島市教育委員会・（公財）佐賀県体育協会

４　会　　　期　　平成29年5月3日(水)･4日(木)・5日（金）

５　会　　　場　 鹿島市西部中学校グラウンド

６　　　平成29年度(一社)佐賀県ソフトボール連盟に登録された中学生のチーム及び

選手であること。

７　チーム編成　　選手17名以内とする。単独校で部員不足のためチームが編成できない場合は、他校と合同しての参加を認める。但し、合同の場合は、各学校の責任者の参加を必要とする。

又、監督は指導者規則第２条・第９条の有資格者でなければならない。

８　　　トーナメント方式による。組合せは、前年度秋の新人大会の優勝・準優勝・３位・　　　　　　　　　　４位をシードし抽選を行う。

試合時間は80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80分を経過しても同点の場合は次の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、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。

９　試　合　球　　(一社)佐賀県ソフトボール連盟指定ナガセケンコー３号ゴムボールを使用する。

10　審　判　員　　審判員は、主管協会の推薦による。

11　 　2017年度オフィシャルソフトボールルールによる。

12　表　　　彰　　優勝・準優勝及び第3位チームを表彰する。

13　参加申込み　　所定の参加申込書及び参加選手名簿に必要事項を明確に記入の上、参加料12,000円を添えて、4月12日(水)までに必着するよう下記あて申し込むこと。

**《申込み及び連絡先》**

申込先　　〒849-1321　　鹿島市古枝甲1652-1 諸岡文男

鹿島市ソフトボール協会事務局

TEL･FAX0954-62-2858　　携帯090－3197-4161

14　　　期日　平成29年4月15日(土) 18時

場所　鹿島市古枝公民館2階会議室(祐徳運動広場前古枝交番奥)

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。(監督が参加する事を原則とする)

15　及び事故について

①選手が試合中に傷害を受けた場合、主催者・主管者は一切の責任を負わない。

　　　　　　　　　　スポーツ傷害保険に必ず加入すること。

　　 ②ファウルボール等による事故については、選手及び観戦者を問わず主催者・主管者は一切の責任を負わない。車両、物品等についても同様とする。

16 　①小雨は決行する。

②競技場内は禁煙ですので、喫煙は所定の場所で。　飲料水の空き缶、ペットボ

　　　　　　　　　　トル等のごみ類は各チームで持ち帰り、ベンチ・グラウンドの清掃をすること。

　　　　　　　　　③勝利のチームはグラウンドの整備をすること。

第４５回佐賀県中学生女子ソフトボール選手権大会参加申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |
| 連絡責任者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 | （携帯）　　　　　　　　　　（夜） |

標記大会に参加料と選手登録名簿を添えて申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成29年4月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者　　　　　　　　　　　　　　印

領　　　　収　　　　書

　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　金　12,000 円 也

　　 但し、第45回佐賀県中学生女子選手権兼第17回全国中学生　　　　　　　　　 ソフトボール大会予選会の参加料として領収いたしました。

　　 平成29年4月15日

鹿島市ソフトボール協会

会　長　伊東　健司郎

**第45回佐賀県中学校女子ソフトボール選手権大会**

**選手名簿**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** | | |  | | **住　所** | | **〒** | | |  |
| **学校名** | | |  | |  | | |
| **連絡責任者** | | |  | | **連絡先電話** | | **自　宅** |  | |
| **携　帯** |  | |
| **監督**  **指導者ＮＯ** | | |  | | **連絡先電話** | | **自　宅** |  | |
| **携　帯** |  | |
| **コーチ** | | |  | | **コーチ** | |  | | |
| NO | U N | **守　備** | | **氏　　　　　名** | | **ふ　り　が　な** | | | **学　年** |
| **1** |  |  | |  | |  | | |  |
| **2** |  |  | |  | |  | | |  |
| **3** |  |  | |  | |  | | |  |
| **4** |  |  | |  | |  | | |  |
| **5** |  |  | |  | |  | | |  |
| **6** |  |  | |  | |  | | |  |
| **7** |  |  | |  | |  | | |  |
| **8** |  |  | |  | |  | | |  |
| **9** |  |  | |  | |  | | |  |
| **10** |  |  | |  | |  | | |  |
| **11** |  |  | |  | |  | | |  |
| **12** |  |  | |  | |  | | |  |
| **13** |  |  | |  | |  | | |  |
| **14** |  |  | |  | |  | | |  |
| **15** |  |  | |  | |  | | |  |
| **16** |  |  | |  | |  | | |  |
| **17** |  |  | |  | |  | | |  |

* **この選手名簿に記載している個人情報の取り扱いについては本大会のために使用し、**

**試合結果等新聞報道に使用することを予めご承知おきください。**

平成29年3月　日

各中学校長　様

佐賀県ソフトボール連盟

会　長　　　田代　道明

　　（公　印　省　略）

鹿島市ソフトボール協会

会　長　　伊東　健司郎

（公　印　省　略）

第45回佐賀県中学生女子選手権兼第17回全国中学生ソフトボール大会予選会について

（御　案　内）

　時下、貴職におかれましては、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

また当協会の運営には、格別の御支援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領により開催いたします。

　つきましては、貴校の本大会への参加についての御配慮をいただきますようお願い申し上げます。

平成29年3月　日

　各支部協会理事長　様

佐賀県ソフトボール連盟

会　長　　　田代　道明

　　（公　印　省　略）

鹿島市ソフトボール協会

会　長　　伊東　健司郎

（公　印　省　略）

第45回佐賀県中学生女子選手権兼第17回全国中学生ソフトボール大会予選会について

（御　案　内）

　時下、貴職におかれましては、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

また当協会の運営には、格別の御支援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領により開催いたします。

　つきましては、御多忙中誠に恐縮ではございますが、貴支部管内チームの本大会への参加についての御配慮をいただきますようお願い申し上げます。

　なお、平成28年度県協会登録チームには別途発送したことを申し添えます。