第26回西日本実年ソフトボール大会

佐賀県予選会実施要綱

１．主　　催　　佐賀県ソフトボール連盟

２．主　　管　　西松浦郡ソフトボール協会

３．会　　期　　平成29年8月27日（日）、9月17日（日）、予備日１０月１日（日）

４．会　　場　　有田町中央運動公園グランド

５．参加資格　　2017年度佐賀県ソフトボール連盟に登録されたチーム及び選手であること。

６．チーム編成　　平成29年4月1日現在で、満50歳以上で編成されたチームであること。

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25名のなかに登録しなければならない。監督又は監督代理者は、指導者規則第2条1・2・3・4の有資格者、及び第９条無資格者の断定措置の有資格者でなければならない。

７．試合方法　　トーナメント方式により行う。試合は7回もしくは80分とし、限定回終了時点で同点の場合、2回に限りタイブレーカーを行い、それでも同点の場合抽選とする。

 　得点差によるコールドゲームは、３回１５点、４回１０点、５回以降7点差を生じた場合とする。

８．試合球　　佐賀県ソフトボール連盟指定の３号ボール（内外）を使用する。

９．審判員　　審判員は主管協会の推薦によるものとする。

１0．競技規則　　競技規則は2017年度オフィシャルソフトボール・ルールによる。

１1．申込方法　　出場チームは、別紙参加申込書に必要事項を記入の上、8月16日（水）までに、必着するよう下記まで申し込むこと。

１2．監督会議　　8月19日（土）18時より、有田町生涯学習センター1階講習室で抽選及び打ち合せを

行うので、参加料14000円を添えて、必ず出席すること。出席しないときは、棄権とみなす。

１3．表彰　　優勝、準優勝チームをそれぞれ表彰する。

14、出場権付与　　優勝チームには11月4日(土)、5日(日)に香川県にて行なわれる西日本大会の出場権を付与する

１5．傷害措置　　①選手の傷害については、主催者又は主管者は一切の責任を負わない。

②チームは必ずスポーツ傷害保険に加入すること。

③ファールボールによる事故についても、選手及び観戦者等を問わず主一切の責任を　負わない。車両、物品等についても同様とする。

［申込及び連絡先］　〒849-4172

　　　　　　　　　　西松浦郡有田町下本乙2591-2

浦川　和彦　　気付

　　　　　　　　　　　　　有田町ソフトボール協会事務局

　　　　　　　　　　　　　℡・Fax　0955-46-2540　携帯　090-11195-9562

　　　　　　　　　　　　　💻kazuhiko.ura@gmail.com

第26回西日本実年ソフトボール大会佐賀県予選会参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| チ ー ム 名 |  |
| 連 絡 責 任 者 |  | 電　話 | 自宅携帯 |
| 　　西松浦郡ソフトボール協会長　殿平成 2９　年 　月 　日参加料を添えて申し込みます。代表者名　　　　　　　　　　　㊞ |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **領　　　収　　　書**　　　　　　　　　　　様

|  |
| --- |
| 一金 1 4 , 0 0 0 円也 |

上記金額正に領収いたしました但し、第26回西日本実年ソフトボール佐賀県予選会参加料として平成 29　年 　 月 　日　西松浦郡ソフトボール協会会　長　　田　代　道　明 |

第26回西日本実年ソフトボール佐賀県予選会選手名簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | チーム名 |  | 監 督 名指導者NO |   |  |
| チ ー ム連 絡 先 | 氏名 |  | 住所 |  〒 |
| 電話 | 携帯：一般： |
|  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 N O |
|  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 |  |  |  |  |  |  |

①登録表のコピーを大会参加者名簿に代えることができる。　但し、25名を越える場合は不参加者を抹消すること。

②ＵＮはユニフォームナンバーとし、空欄に番号の若い順に記入すること。ＵＮは1番から99番ま　でとする。

ただし、監督３０番、コーチ３１番、３２番、主将１０番とする

③監督又は監督代理者は、指導者規則第2条1.2.3.4の有資格者でなければならない。

平成29年7月20日

各市町郡協会長　様

西松浦郡ソフトボール協会

会　長　　田代　道明

　　　　（公印省略）

第26回西日本実年ソフトボール佐賀県予選会の開催について

　謹啓、時下ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。当連盟の運営には、かねてより格別のご支援とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

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

　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いたします。

謹白

平成29年7月20日

各実年登録チーム　殿

西松浦郡ソフトボール協会

会　長　　田代　道明

　　　　（公印省略）

第26回西日本実年ソフトボール佐賀県予選会の開催について

　謹啓、時下ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。当連盟の運営には、かねてより格別のご支援とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

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

謹白