

2019 年度 県春季シニアソフトボール大会 開催要項

1. 主 催 岐阜県ソフトボール協会
2. 主 管 郡上市ソフトボール協会
3. 後 援 郡上市教育委員会・岐阜新聞社・ダイワマルエス
4. 期 日 第 1 日 目 : 2019 年 5 月 1 2 日 (日)
午前 8 時 2 0 分 監督会議 (会場内 管理棟)
午前 8 時 4 0 分 開 会 式 (管理棟 前)
午前 9 時 1 5 分 競技開始
第 2 日 目 : 2019 年 5 月 1 9 日 (日)
午前 9 時 0 0 分 競技開始
競技終了後 閉 会 式
予 備 日 : 2019 年 5 月 2 6 日 (日)
午前 9 時 0 0 分 競技開始
5. 会 場 郡上市合併記念公園 市民総合運動広場
所在地 : 郡上市白鳥町為真 (白鳥中学校の上)
6. 参 加 資 格 (1) 2019 年度岐阜県ソフトボール協会に登録しているチームで、支部
が推薦したチームとする。
(2) 日本ソフトボール協会登録及びチーム内に公認指導者資格者を
有するチームとする。
7. チーム編成 監督 1 名、コーチ 2 名、スコアラー 1 名、選手 25 名以内とする。
8. 参加チーム数 2019 年度岐阜県ソフトボール協会各種大会割当表による。
9. 試 合 方 法 トーナメント方式による。
10. 競 技 規 則 2019 年度オフィシャル・ソフトボールルールによる。
① 試合時間は 90 分とし、90 分を超えて新しいイニングに入らない。
② 7 回終了時又は制限時間経過後同点の場合は、次イニングよりタイ
ブレーカーを採用する。
③ 得点差によるコールドゲームは、4 回 10 点、5 回以降 7 点差とし、
全てのゲームに適用する。
※ 但し、天候や競技場の状況により試合開始時刻、時間制限・回数等
に変更が生じる場合は、監督会議にて協議し、その決定に従う。
11. 参 加 料 1 0 , 0 0 0 円 (申込時に納入する。申込後の返金はしない。)
12. 試 合 球 ゴム 3 号検定球 (ダイワマルエス) で、各チーム持参 (新球 2 個 / 試合)
とする。但し、準決勝戦以降は、主催者が提供する。
13. 組 合 せ 代表者会議の席上、抽選にて決定する。(欠席の場合は、代理抽選とする。)

14. 表彰 優勝・準優勝チームには、賞状を授与する。
15. 代表出場権 上位大会 無し。
16. 申込方法 参加資格を得たチームは、申込書に参加料を添えて（振込可。振込の場合は、申込みの際その旨を明記すること。）**4月22日(月) 必着で、下記宛に送付すること。**

大会参加申込書は、県協会 HP からダウンロードし、申込書・委任状とプログラム掲載用申込書を提出すること。

プログラム掲載用申込書は原文のまま印刷するので、黒色の楷書で明確に記入すること。

【申込先】 主管支部宛 申込書と参加料

501-5124 郡上市白鳥町大島 1804-563

郡上市ソフトボール協会

事務局長 尾藤千鶴

電話番号 090-2341-8151

【振込先】 金融機関：めぐみの農協 白鳥支店

口座番号：（普通預金）15362

口座名義：郡上市ソフトボール協会

振込名義(例) シニア グジョウシブ グジョウチーム

17. 代表者会議 ① 日時 平成31年4月26日(金) 午後7時30分から
- ② 会場 白鳥ふれあい創造館 2階会議室 201
- 住所 郡上市白鳥町白鳥 359-26
- 電話番号 0575(82)6000
18. その他 ① 代表者会議に出席出来ない場合には、主管支部事務局まで委任状を送付すること。
- ② 出場チームは、開会式用のチーム名プラカードを持参すること。
- ③ 選手の傷害については、応急措置の他は主催者は一切責任を負わない。（参加選手は、全員健康保険証を持参すること。）
- ④ 駐車場等での盗難・破損(打球等を含む)等については、主催者は一切責任を負わない。
- ⑤ 雨天等により、開催可否不明の場合の問合せ先 **(当日朝6時に決定)**
- 主管支部 理事長：遠藤孝行 携帯 090-8672-8906
- 事務局長：尾藤千鶴 携帯 090-2341-8151
- ⑥ その他の連絡事項
- ※ 大会当日には、日本ソフトボール協会登録用紙（追加登録含む）のコピー及び公認指導者資格証を持参すること。

岐阜県ソフトボール協会
会長 岩井 豊太郎 様
郡上市ソフトボール協会
会長 上田 謙市 様

委 任 状

2019年度 県春季シニア大会の代表者会議（平成31年4月26日(金)開催）に出席
できませんので、大会にかかる議事及び組合せ抽選の他 一切を主管支部に委任します。

平成 31 年 月 日

所属支部 _____ 支 部

チーム名 _____

代表者名 _____ ⑩

【連絡先】

郵便番号 _____ -

住 所 岐阜県 _____

氏 名 _____

電話番号 _____ - -

FAX 番号 _____ - -

携帯番号 _____ - -