

第13回天野杯女子ソフトボール大会開催要項

- | | | |
|----|-------|---|
| 1 | 目的 | この大会を通して、ソフトボール競技の普及・技術の向上を図り、アマチュアスポーツ精神の高揚に資すると共に、近隣地区相互の親睦を深める。 |
| 2 | 主催 | 福山地区ソフトボール協会 |
| 3 | 共催 | 尾道地区ソフトボール協会、三原地区ソフトボール協会
府中地区ソフトボール協会、竹原地区ソフトボール協会 |
| 4 | 後援 | (公財)天野スポーツ振興財団、福山市教育委員会
(公財)福山市体育協会、(公財)福山市体育振興事業団、
広島県ソフトボール協会 |
| 5 | 協賛 | 内外ゴム株式会社 |
| 6 | 会期 | 2018年(平成30年)11月4日(日)
開会式 午前8時30分 試合開始 午前9時00分 |
| 7 | 会場 | 広島県福山市箕沖町 箕沖球場 |
| 8 | 参加チーム | 20チーム
Aブロック10チーム Bブロック10チーム |
| 9 | 参加規定 | 2018年度(平成30年度)(公財)日本ソフトボール協会に登録していないチームも参加できる。 |
| 10 | チーム編成 | 参加人員は、監督1名、コーチ2名以内、トレーナー1名、スコアラー1名及び選手25名以内とし、監督・コーチが選手を兼ねるときは、選手登録すること。UN(ユニフォームナンバー)は1~99以内とし、主将10番、監督30番、コーチ31番・32番とする。 |
| 11 | 申込方法 | 当日、受付にて参加料(10,000円)を提出してください。
なお、2018年(平成30年)10月22日(月)までに、チーム名、連絡責任者の住所・名前・電話・チーム名簿を次の連絡先にご連絡下さい。
(FAXでも可)
【連絡先】
〒720-1146
広島県福山市駅家町大橋407-1
福山地区ソフトボール協会 理事長 坂本 一明
TEL 084-976-0777
携帯 090-3179-1781
FAX 084-976-1103 |
| 12 | 参加料 | 10,000円 |
| 13 | 組合せ抽選 | 2018年(平成30年)10月24日(水)主催協会において代理抽選を行う。 |
| 14 | 競技規則 | (公財)日本ソフトボール協会2018年度オフィシャルルールと本大会の要項による。 |

- 15 試合球 試合球は、(公財)日本ソフトボール協会検定ゴム3号球とし、本大会は、内外ゴム製とし、チームより試合前に2個提出してください。
- 16 表彰 Aブロック・Bブロックともに、次のとおりにする。
(1) 優勝 表彰状・優勝杯・副賞
(2) 準優勝 表彰状・準優勝楯・副賞
(3) 三位 表彰状・副賞
(4) 優勝杯・準優勝楯は、持ち回りとする。
(5) 優勝、準優勝のチームは来期の出場資格を有する。
(6) 選手全員に参加賞
- 17 監督会議 開会式終了時に行う。
- 18 開会式 2018年(平成30年)11月4日(日)午前8時30分より、福山市箕沖町 箕沖球場にて行う。
- 19 弁当 大会中の弁当の斡旋をしますので 希望するチームは 2018年(平成30年)10月22日(月)までに個数を連絡して下さい。(1個600円)
- 20 傷害 大会参加者の事業参加中の傷害事故については、応急の処置を行うが、そのほかは一切責任を負わない。
試合会場に隣接する駐車場において、ファール等により車両が破損しも主催者は責任を負わない。
- 21 備考 (1) 2018年(平成30年)10月24日(水)の抽選会結果は、福山地区ソフトボール協会のホームページに掲示する。
(2) 出場チームは、引率者責任によって引率され、選手のすべての行動に対して、全責任を負うものとする。
(3) 金属製スパイクは禁止する。ヘルメット着用のこと。

2018年（平成30年）10月10日

チーム代表者 様

福山地区ソフトボール協会
会 長 森 田 泰 元

第13回天野杯女子ソフトボール大会のご案内

- 1 大会名 第13回天野杯女子ソフトボール大会
- 2 大会日時 2018年（平成30年）11月4日（日）
開会式 午前8時30分
試合開始 午前9時00分
- 3 大会会場 箕沖球場
- 4 抽選会日時 2018年（平成30年）10月24日（水）
午後7時30分
- 5 抽選会場 まなびの館ローズコム 小会議室3
（福山市霞町一丁目10-1）
- 6 大会参加料 10,000円
- 7 その他 詳細は抽選会にて協議する。

第13回天野杯女子ソフトボール大会

チーム名		(フリガナ)									
監督	30					スコアラー					
コーチ	31					連絡者					
コーチ	32					住所					
指導者	No				電話						
NO	UN	位置	フリガナ 名 前		年令	NO	UN	位置	フリガナ 名 前		年令
1		投手				14					
2		捕手				15					
3		一塁手				16					
4		二塁手				17					
5		三塁手				18					
6		遊撃手				19					
7		左翼手				20					
8		中堅手				21					
9		右翼手				22					
10						23					
11						24					
12						25					
13						* 指導者・記録員資格者は登録番号を記入する。 * この申込書に記載された個人情報は、大会に関する諸確認・連絡等に利用することをご承知おください					

上記の者は身体・人物とも適当と認め参加申込みいたします。 平成30年 月 日

福山地区ソフトボール協会長様

チーム代表

印