

第25回山形県スポーツ・レクリエーション祭種目別大会実施要項

女子ソフトボール大会

- 1 主催 山形県 山形県教育委員会 天童市 公益財団法人山形県体育協会  
山形県レクリエーション協会 山形県スポーツ推進協議会
- 2 共催 株式会社モンテディオ山形
- 3 主管 スポーツ・レクリエーション祭運営委員会 山形県ソフトボール協会
- 4 期日 平成29年10月15日(日)
- 5 会場 山形県総合運動公園運動広場(天童市山王1-1)
- 6 参加料 500円/人(雨天中止の場合においても参加料は返金しない。)
- 7 参加資格  
平成29年4月1日現在18歳以上の女子(高校生を除く。)で編成したチームとする。  
ただし、監督及びコーチには、男子の参加を認める。
- 8 チーム編成  
監督1名、コーチ1名、選手17名以内とする。ただし、監督及びコーチが選手を兼ねる場合は、選手登録をしなければならない。
- 9 競技規則  
2017年度オフィシャルソフトボールルールによる。ただし、特別ルールを設ける場合がある。
- 10 試合方法
  - (1) トーナメント方式とする。第3位決定戦は行わない。
  - (2) 試合は7回戦とするが、7回未満でも試合開始から80分を超えて新しいイニングに入らない。
  - (3) 7回終了時又は時間経過後に同点の場合は、抽選により勝敗を決定する。
- 11 参加申込み方法
  - (1) 参加希望チームは、別紙参加申込書に必要事項を記載のうえ、参加料を添えて9月29日(金)まで現金書留により下記に申し込むこと。(期限厳守のこと。)  
〒990-2332 山形市飯田2丁目3-2  
村山地区ソフトボール協会 事務局長 長岡修一 あて  
携帯電話 090-2950-1872
  - (2) 参加申込後の選手の交代(変更)は、傷病等特別の事由がある場合に限り認める。
- 12 損害保険  
主催者等は傷害保険に加入しないので、参加者は必ず傷害保険等に参加すること。また、事前に医師の健康診断を受けることが望ましい。
- 13 表彰 第1位から第3位までのチームを表彰する。
- 14 参加上の注意
  - (1) 統一したユニフォームを着用することが望ましいが、困難な場合には、運動着に

ユニフォームナンバーを付けた服装でもよい。

- (2) 小雨決行とする。ただし、当日荒天等で試合が不可能と思われる場合は、午前6時30分から7時30分までの間、電話による問合せを受付ける。
- (3) 金属スパイクの使用は禁止する。
- (4) 試合球は、ゴム検定3号球（ナガセケンコー製コルク芯）とし、各チーム1個を持ち寄り、予備球は主管団体が準備する。
- (5) 打者、走者及び捕手はヘルメットを、捕手はプロテクター、レガース及びマスクを着用すること。

#### 15 連絡事項

会場設営	午前7時00分～
開場	午前8時00分
監督主将会議	午前8時15分
開会式	午前8時45分
競技開始	午前9時30分
閉会式	競技終了後

※ 日程を早める場合があるので、時間に余裕を持って行動すること。

#### 16 種目団体事務局

〒990-2332 山形市飯田二丁目3-2

村山地区ソフトボール協会 事務局長 長岡修一 携帯電話 090-2950-1872

職場 ㈱テトラス FAX 023-645-6733

## 第25回山形県スポーツ・レクリエーション祭女子ソフトボール大会参加申込書

地 区 名	置賜・村山・最北・田川・飽海 地区	市町村名	市・町・村		
ふりがな		所 在 地	〒 —		
チー ム 名					
ふりがな	UN	代表者の住所及び電話番号	〒 —		
代 表 者 名					
監 督 名	30		電 話	( )	—
コー チ 名	31		携 帯 電 話	—	—

※ UN=ユニフォームナンバー

### 選 手 名 簿

No.	UN	位 置	ふりがな	生年月日	年 齢	住 所
			氏 名			
1		投 手		昭平 . .	歳	
2		捕 手		昭平 . .	歳	
3		一 塁 手		昭平 . .	歳	
4		二 塁 手		昭平 . .	歳	
5		三 塁 手		昭平 . .	歳	
6		遊 撃 手		昭平 . .	歳	
7		左 翼 手		昭平 . .	歳	
8		中 堅 手		昭平 . .	歳	
9		右 翼 手		昭平 . .	歳	
10				昭平 . .	歳	
11				昭平 . .	歳	
12				昭平 . .	歳	
13				昭平 . .	歳	
14				昭平 . .	歳	
15				昭平 . .	歳	
16				昭平 . .	歳	
17				昭平 . .	歳	

- ※ 主将はNo.を○で囲んでください。
- ※ 位置欄には選手の主たる守備位置を記入してください。
- ※ 年齢欄には平成29年4月1日現在の年齢を記入してください。
- ※ 本申込書は黒インク又はボールペンにより楷書で丁寧に記入してください。(そのままプログラムに印刷します。)
- ※ 本申込書に記載された個人情報については、本大会以外の目的に使用されることはありません。

参加料 500円/人 × 人 = 円 (人数には監督及びコーチを含む。)

## 第25回山形県スポーツ・レクリエーション祭女子ソフトボール大会 選手交代(変更)届

### 1 交代(変更)選手

No.	UN	位置	ふりがな	生年月日	年齢	住 所
			氏 名			
				昭 平 . .	歳	
				昭 平 . .	歳	
				昭 平 . .	歳	

- ※ 特別の事由により交代(変更)する選手を参加申込書に準じて記入するものとし、番号(No.)は当初の参加申込選手と符合すること。
- ※ UN欄には、ユニフォームナンバーを記入してください。
- ※ 位置の欄には、選手の主たる守備位置を記入してください。
- ※ 年齢欄には、平成29年4月1日現在の年齢を記入してください。

### 2 参加申込選手

No.	UN	位置	ふりがな	生年月日	年齢	住 所
			氏 名			
				昭 平 . .	歳	
				昭 平 . .	歳	
				昭 平 . .	歳	

- ※ 当初の参加申込書に記載されている選手を記入してください。

### 3 変更理由(簡潔に記入してください。)

平成 29 年    月    日

参加チーム

チ ャ ム 名

代 表 者 名 ・ 印

印

代 表 者 住 所

電 話 番 号 (            )            -

山形県ソフトボール協会会長 殿

※選手交代(変更)届は、監督主将会議の前までに大会事務局に提出(出場チーム数+事務局4部)してください。