

別紙様式 1

第 24 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 28 年 10 月 16 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 5 0 0 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 28 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

2016 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 30 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 (株)テトラス FAX 023-645-6733

第24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 チーム名		所在地	〒 —	
ふりがな 代表者名	UN	代表者の 住所及び 電話番号	〒 —	
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 氏 名	生年月日	年 齢	住 所
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28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24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 氏名	生年月日	年齢	住所
				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28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 氏名	生年月日	年齢	住所
				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 28 年 月 日

参加チーム

チーム名

代表者名・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。