

第30回全道高齢者ソフトボール大会開催要項

- 1 主 催
北海道社会福祉協議会・北海道ソフトボール協会
- 2 主 管
札幌ソフトボール協会
- 3 後 援
北海道・札幌市 ・(公財)北海道体育協会
- 4 会 場
美香保公園野球場C・B(札幌市東区北22条東4丁目)
- 5 期 日
平成30年6月30日(土)～7月 1日(日)
- 6 参加資格
 - (1)平成30年度 北海道ソフトボール協会に各地区協会を通して加盟登録したチームに限る。
 - (2)年齢が59歳以上[昭和34(西暦1959)年4月1日以前に生まれた者]とする。出場する選手は、年齢を証明するもの(健康保険証、運転免許証等の写し)を申込書と一緒に提出すること。
- 7 チーム編成
チーム編成は、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。但し監督、コーチ、スコアラーが選手を兼ねる場合は選手登録をすること。また、チーム内に指導者資格有資格者がいることが望ましい。
- 8 申込方法
参加希望のチームは、別紙申込用紙に必要事項を記入し、参加料、保険料と共に平成30年6月15日(金)までに下記宛に申込みこと。
〒062-0905 札幌市豊平区豊平5条11丁目1番1号
北海道立総合体育センター内
北海道ソフトボール協会 TEL011-820-1675
- 9 参加料 25,000円
- 10 保険料 参加申込書に記載の人数×60円
- 11 競技規則 2018年度オフィシャルソフトボールルールによる。
- 12 試合球
ゴム検定3号球、主催者が提供する。
- 13 試合方法
トーナメント戦とし、各試合は7回または70分を過ぎて新しいイニングに入らない。

同点の場合は、タイブレーカーを適用する。
決勝戦についてはオフィシャルルールによる。

1.4 組合せ抽選

平成30年6月20日（水）に主管協会立会のもと組合せ抽選を行う。

1.5 監督会議

平成30年6月30日（土）9：00より球場本部（C球場）で行う。

監督はユニフォームを着用し参加すること。

1.6 開始式

平成30年6月30日（土）監督会議終了後の同球場（C球場）で行う。

開会式は監督、コーチ、プレイヤー全員が参加すること。9名以上（試合が成立する人数）の参加をできないチームは原則として棄権とみなす。

1.7 傷 害

- (1) 選手の傷害について、応急処置のほか主催者は一切の責任を負わない。
- (2) 健康保険証、後期高齢者医療被保険者証を必ず持参すること。
- (3) 主催協会が傷害保険に加入する行事参加傷害保険（保険料については参加者負担）の範囲内で保証を行う。

保証内容：死亡、後遺障害 最高450万 入院日額4000円（事故日から180日以内） 通院日額2500円（事故日から180日以内の通院90日限度） （保険料については別途徴収する）

1.8 備 考

- (1) 出場選手は、必ず監督によって引率され、選手の全ての行動にたいして責任を負うものとする。
- (2) ベンチに入れる人数は、登録人数とする。
- (3) その他、詳細については監督会議で決定する。
- (4) 第31回全国健康福祉祭（愛称：ねんりんピック）富山県・富山市大会の人数は監督1名（選手兼任可）、選手13名 [登録13名以内]とする。経費一部補助は13名とする。
- (5) 一回戦敗退チームによる交流試合を2日目に予定します。
- (6) 本大会に関する問合せ先は下記迄

札幌市豊平区豊平5条11丁目1番1号

北海道ソフトボール協会 TEL011-820-1675

第30回全道高齢者ソフトボール大会参加申込書

所属 地区名								
ふりがな				所在地				
チーム名								
代表者名			スコアラー名			連絡責任者		
監督名	30			※スコアラーは公式記録員有資格者であること			連絡先 〒 Tel () fax () 携帯番号:	
コーチ名	31			通訳名				
コーチ名	32							

※下記の指導者資格のいずれかを有する者1名の氏名と資格名、登録番号を記載すること。(2名いる場合は2名)

指導者資格：公認ソフトボールコーチ・ソフトボール上級コーチ、公認ソフトボール指導員・上級指導員、公認準指導員

氏名	資格名	登録番号	氏名	資格名	登録番号

「選手名簿」

※UN=ユニフォームナンバー

No.	UN	位置	氏名 (ふりがな)	年齢	No.	UN	位置	氏名 (ふりがな)	年齢
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			()						

上記の者は身体・人物ともに適当と認め、参加申し込みをいたします。

平成 年 月 日

北海道ソフトボール協会
会長 木本 由孝 殿

所属団体長 (チーム代表者) _____ 印

上記チームは _____ 代表として出場権を得ましたので証明します。

平成 年 月 日

北海道ソフトボール協会 会長 木本 由孝 殿

地区協会長 _____ 印

