

第5回羊ヶ丘病院杯全道愛好者シニアソフトボール大会

開 催 要 項

1. 主 催 医療法人社団悠仁会羊ヶ丘病院 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 西宮の沢バッティングパーク ピッチャーガエシ
4. 会 期 令和3年5月14日(土)～5月15日(日)
5. 会 場 天使大学中沼グラウンド[札幌市東区中沼町 14-9]
石狩市スポーツ広場[石狩市花畔 337 番地 3]
6. 参加チーム数 参加チーム数の制限は設けない。
但し、6. 参加資格、7. 出場資格の条件を満たしていること。
7. 参 加 資 格 (1) 2022 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シニア、ハイシニアチーム及び加盟未登録のチーム(1 チームから複数チームの出場を認める。)
(2) 年齢が59 歳以上(昭和38 年(1963 年)4 月1 日以前に生まれた者)とする。
(3) 所属長が身体、人物共に適当と認めた者。
8. 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。
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しなければならない。
※スコアラーとしてベンチ入りする場合は、公式記録員の有資格者であること。
※監督・コーチの中に次の①～⑤の資格を有する者がいることが望ましい。
監督・コーチが資格を有していない場合においては、チームの中に有資格者(監督代行になり得る者)がいることが望ましい。
①コーチ1 (指導員)、②コーチ2 (上級指導員)、③コーチ3 (コーチ)、④コーチ4 (上級コーチ)、⑤準指導員
※有資格者は、登録証を携帯し、大会競技委員長に提示を求められた場合には必ず掲示しなければならない。有資格者を確認できない場合は、没収試合になることがある。
9. 申 込 方 法 参加申込書・プログラム掲載用申込書に必要事項を明記の上、各機関の印を受け、4 月23 日(土)までに到着するよう、参加料・保険料とともに下記宛に申し込むこと。
(1) 参加申込書(写)及びプログラム掲載用申込書(写)
〒062-0905 札幌市豊平区豊平5 条11 丁目1-1
北海道立総合体育センター内
北海道ソフトボール協会 宛
Tel (011) 820-1675 FAX (011) 820-1676
(2) 参加申込書(本書)及びプログラム掲載用申込書(本書)(プログラム印刷の都合上メールで送付をお願いいたします)
〒062-0020 札幌市豊平区月寒中央通9 丁目1-10-501
札幌ソフトボール協会 馬場聡 宛
Mail:s.babatch@gmail.com
Tel (011) 853-6511
10. 参 加 料 1 チーム 10,000 円
上記申込期限までに下記あてに振り込むこと。(チーム名がわかるよう振込をお願いいたします。)
北洋銀行 清田区役所前支店 店番号: 497
口座番号 普通 3562441 Tel 011-882-4598
札幌ソフトボール協会 会計 小笠原美登里(オガサワミドリ)
11. 保 険 料 参加申込書に記載の人数×60 円(監督、コーチ、スコアラーも含み、申込

- 用紙に記載されている方全員)
12. 競技規則 2022年オフィシャルソフトボールルールによる。
13. 試合球 (公財)日本ソフトボール協会検定ゴム製3号球(ナガセケンコー社製)とし、主催者が提供する。
14. 試合方法 トーナメント方式とする。
(1) 70分を過ぎて新しいイニングに入らない。制限時間経過後同点の場合は次のイニングからタイブレーカーにより試合を続行する。但し、タイブレーカーは2イニングまでとし、タイブレーカーで2イニング終了してもなお同点の場合は、抽選により勝敗を決定する
(2) 3回15点、4回10点、5回7点以上の差がついた場合、コールドゲームとする
(3) サスペンデッドゲームを採用する。
15. 表彰 (1) 優勝チームに表彰状を授与する。
(2) 準優勝チームと3位チームに表彰状を授与する。
16. 費用 出場選手の旅費・滞在費はすべて出場チームの負担とする。
17. 組合せ抽選 試合の組合せは4月29日(金)北海道ソフトボール協会において、主者、主管協会立ち会いのもとに公開代理抽選において決定する。
18. 監督会議 5月14日(土)8時30分より天使大学中沼グラウンド大会本部において開催する。
19. 審判・記録会議 5月14日(土)監督会議終了後同上にて開催する。
20. 開会式 5月14日(土)9時00分より天使大学中沼グラウンドにおいて開催する。
21. 傷害 大会参加者の行事参加中の傷害事故については、応急の処置のほか主催者は一切の責任を負わない。各自健康保険証を持参すること。大会参加者(大会申込書に記載されている者全員、監督、コーチ、スコアラーも含む)は主催者が加入する傷害保険に加入して参加すること。(保険料については別途徴収する)
＜補償内容：死亡、後遺障害 最高450万円 入院日額4,000円(事故日から180日以内) 通院日額2,500円(事故日から180日以内の通院90日限度)＞
22. その他 (1) 出場チームの監督(責任者)は、当該チームを掌握すること。
(2) ベンチに入る人数は、本大会登録人数とする。
(3) その他詳細については、参加チームに直接連絡すると共に、監督会議で定める。
(4) 開会式は監督、コーチ、プレーヤー全員参加すること。9名以上の(試合が成立する人数)の参加ができないチームは原則として棄権とみなす。
(5) 新型コロナウイルス感染症(COVID-19)におけるソフトボール活動の再開にむけた感染拡大予防ガイドラインを遵守すること。
<http://www.hokkaido-softball.com/info/%e6%96%b0%e5%9e%8b%e3%82%b3%e3%83%ad%e3%83%8a%e3%82%a6%e3%82%a4%e3%83%ab%e3%82%b9%e6%84%9f%e6%9f%93%e7%97%87%e3%81%ab%e3%81%8a%e3%81%91%e3%82%8b%e3%82%bd%e3%83%95%e3%83%88%e3%83%9c%e3%83%bc%e3%83%ab/>
(6) 新型コロナウイルス感染拡大防止のため開会式、監督会議、審判記録会議を中止する場合がある。
(7) 雷鳴がかすかでも聞こえたら、ただちに試合を中断する。
(8) 札幌ソフトボール協会のホームページに本大会について掲載されていますのでご参照ください。大会要項、申合せ事項、参加申込書等がダウンロードできます。ホームページアドレスは以下のとおりです。
<https://sapporosoftball.wixsite.com/sapporosoftball>