

第34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、（公財）北海道スポーツ協会、
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 札幌市
4. 会期 令和4年6月11日（土）～6月12日（日）
5. 会場 札幌市美香保公園野球場（札幌市東区北22条東5丁目1-4）
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) 令和4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、ハイシニアチームに限る。（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。出場選手は、年齢を証明するもの（健康保険証、運転免許証の写し）を申込書と一緒に提出すること。
(3) 所属長が身体、人物共に適当と認められた者。
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①～③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）、コーチ2（上級指導員） ② コーチ3（コーチ）、コーチ4（上級コーチ） ③ 公認準指導員
※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 別紙関係用紙に必要事項を明記の上、各機関の印を受け、5月21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）、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）、プログラム掲載用申込書（本書）、年齢証明書類（写）
〒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
10. 参加料 1チーム 25,000円
上記申込期限までに下記あてに振り込むこと。
銀行名・北洋銀行 道庁支店
口座名・北海道ソフトボール協会
（普通）0631865

※チーム名がわかるようにご入金をお願いします。

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クにより試合を続行する。但し、タイブレークは 2 イニングまでとし、タイブレークで 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）決勝については時間制限を設けず、オフィシャルソフトボールルールとする。
（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 5 月 27 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 6 月 11 日（土）8 時 30 分から札幌市美香保公園野球場 C 球場大会本部にて開催する。
19. 審判・記録会議 6 月 11 日（土）監督会議終了後大会本部にて開催する。
20. 開 会 式 6 月 11 日（土）9 時 00 分から札幌市美香保公園野球場 C 球場にて開催する。
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）第 34 回全国健康福祉祭（愛称：ねんりんピック）神奈川県大会の人数は監督 1 名（選手兼任可）、選手 14 名（登録 14 名以内）とする。経費一部補助は 14 名とする。
（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.softball.or.jp/news/other-2020/report/0618.html>
（6）新型コロナウイルス感染拡大防止のため監督会議、開会式、審判記録会議を中止する場合がある。
（8）本大会に関するお問い合わせは下記まで
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 tel (011) 820-1675
23. 連 絡 先 札幌ソフトボール協会 馬場聡（携帯）080-5587-8168