

# 第12回全日本ハイシニアソフトボール大会

## 大阪府予選会大会要項

1. 主催 大阪府ソフトボール協会
2. 主管 枚方市ソフトボール協会
3. 会期 平成29年7月2日(日)・7月9日(日)・予備日7月16日(日)
4. 会場 枚方市,伊加賀スポーツセンター
5. 参加資格 大阪府内に居住または勤務する66歳以上(当該年度4月1日現在)の男子で編成され当該年度、(公財)日本ソフトボール協会に大阪府協会を通して加盟・登録したハイシニアで、各支部1チームに限る。
6. チーム編成 監督1名、コーチ2名、スコアラー(有資格者)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。  
監督・コーチの中で以下のいずれかの資格を有するものがあること。  
①公認ソフトボールコーチ・ソフトボール上級コーチ  
②公認ソフトボール指導員・上級指導員  
③公認準指導員  
④暫定資格者
7. 競技規則 当該年度(公財)日本ソフトボール協会オフィシャルルールによる。  
但し、フィールドイニングは行わず、次の大会特別ルールを採用する。  
その他のルールは大会本部が決定し、チーム他関係者に通知する。  
(1) 試合時間は70分とし、70分を超えては新しいイニングに入らない。  
(2) 同点の場合は、抽選とする。  
**決勝戦・三位決定戦**  
(1) 試合時間は70分とし、70分を超えては新しいイニングに入らない。  
(2) 三位決定戦は同点の場合、抽選とする。  
決勝戦は同点の場合タイブレーカーを行う。又、タイブレーカーのイニング制限は設けな
8. 試合方法 トーナメント方式とする。
9. 参加料 1チーム23,000円(日本協会チーム登録料6,000円含む・振込)
10. 選手登録料 (監督・コーチ・選手)×300円(振込※登録書は抽選会に持参の事)  
**振込先(大阪府ソフトボール協会)**  
**ゆうちょ銀行 00910-9-176105**
11. 参加申し込み 同封の「大会参加申込書」に必要事項を記入の上、FAXで申し込むこと。  
◆ 申込締切平成29年6月13日(火)16時(必着)  
◆ 申込先  
大阪府ソフトボール協会 FAX番号 **06-6779-4040**  
※尚同封の「プログラム掲載用参加申込書」は必要事項を記入の上、抽選会当日提出してください。
12. 抽選会 平成29年6月17日(土) 19時~枚方市民会館 会議室
13. 試合球 (公財)日本ソフトボール協会検定ゴム3号球内外ゴム株式会社製とし、主催者が用意する
14. 審判・記録 大阪府協会所属の公認審判・公式記録員があたる。
15. 事故・傷害 主催・管理者は、大会中の事故・傷害について応急処置の他は一切の責任を負わない。  
(大会には、保険証を持参してください)  
尚チーム又は個人で、スポーツ傷害保険等に加入しておくこと。
16. その他 ① 開会式は行わない。試合開始予定、一時間前には会場に到着し、受付を済ませ試合開始30分前までにオーダー表を大会本部まで提出すること。  
② 本大会の優勝チームは、全日本大会10/7~9 岩手県花巻市へ  
2位・3位チームは、近畿大会10/21~22 予備日10/29 奈良県広陵町への出場権を得る。  
③ 競技場に携行する携帯雷警報器が、20Km以内で落雷の電磁波を感知した場合直ちに試合を中断する。
17. 荒天時の試合催行可否の態度決定は、7:00とする。  
・ お問い合わせ先枚方市ソフトボール協会 理事長 下水木 忠090-5968-5651