

第63回全日本総合男子ソフトボール選手権大会

近畿予選会大会要項

1. 主催 近畿ソフトボール協会
2. 主管 大阪府ソフトボール協会・泉州ソフトボール協会
3. 会期 平成29年7月15日(土)・7月16日(日)・予備日ー7月17日(日)
4. 会場 岬町、多奈川野球場、函奈川運動広場
5. 参加資格 (1)当該年度、(公財)日本ソフトボール協会に加盟・登録され各府県協会の予選、推薦で出場権を得たチーム
(2)各府県2チーム以内
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。
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、次の大会特別ルールを採用する。
(1) サスペンデッドゲームを採用する。
(2) チームに指導者の有資格者がいる事、大会当日資格等の提出出来るよう持参する事。
8. 試合方法 トーナメント方式とする。
9. 参加料 1チーム20000円

振込先(大阪府ソフトボール協会)

00910-9-176105

10. 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30日(金)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、参加申し込み書と一緒に提出してください。
11. 抽選会 平成29年7月4日(火)14時～大阪府ソフトボール協会事務所
主管協会において、近畿協会理事立ち合いのもと公開代理抽選によって決定する。
12. 試合球 (公財)日本ソフトボール協会検定革3号球ナガセケンコー製とし、主催者が用意する
13. 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。
14. 事故・傷害 主催・主管者は、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。
15. 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 本大会の代表チームは、9/16～18青森県・八戸市への出場権を得る。
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。
16. 荒天時の試合催行可否の態度決定は、**6:00**とする。
 - ・ お問い合わせ先:泉州ソフトボール協会理事 森口 和弘090-3845-4070