

第17回全日本エルデストソフトボール大会

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 茨木市ソフトボール連盟
3. 会期 平成30年4月8日(日)・4月15日(日)・予備日4月22日(日)
4. 会場 茨木市,福井運動広場,
5. 参加資格 大阪府内に居住または勤務する50歳以上(当該年度4月1日現在)の女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・登録したエルデストチームで、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、フィールドインギングは行わず、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、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。
決勝戦に限り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を設けない。
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)
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30年3月22日(木)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30年3月30日(金)19時～茨木市福祉文化会館(オークシアター)201号室
13. 試合球 (公財)日本ソフトボール協会検定ゴム3号球ナガセケンコー製とし、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)
16. その他 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。
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10/13～15 奈良県天理市・広陵町・川西町へ2位・3位チームは、近畿大会9/1～2、予備日9/9 和歌山県橋本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。
17. 荒天時の試合催行可否の態度決定は、7:00とする。
・ お問い合わせ先茨木市ソフトボール連盟理事長 生川文夫090-5894-3670