

第 62 回水戸市体育祭市民競技「ソフトボール大会」開催要項

- 1 日 時 10月22日(日) 開会式8時30分(全チーム集合)
※雨天時は12月3日(日)に延期
- 2 会 場 見川総合運動公園軟式球場1～4号(延期時は田野市民運動場1～4号)
- 3 主 催 水戸市 水戸市スポーツ協会
- 4 後 援 水戸市教育委員会 (公財)水戸市スポーツ振興協会
- 5 主 管 水戸市ソフトボール協会
- 6 参加資格 ・市内に居住又は勤務する40歳以上の男性(市内に居住又は勤務する一般女子の参加も可)
※茨城県ソフトボール協会加盟の実業団選手は除く。
- 7 チーム数 申込み先着16チームとする。16チームを超えた場合は、補欠として仮受付する。
- 8 競技方法 ・チーム編成は、選手17人以内とする。
(監督・コーチは選手としても登録しなければ試合に出場できない。)
・ユニフォーム又は運動着に背番号を付け、帽子を着用すること。同色が望ましい。
・背番号は、監督30番、コーチ31番・32番、主将10番、他のプレーヤー1～99番とする。
・試合はトーナメント方式とする。
・試合開始後70分を経過した場合、新しいイニングには入らないものとする。
・3回以降15点差、4回以降10点差、5回以降7点差の場合はコールドゲームとする。
・勝敗が決しないときは、その時点の出場選手9人で抽選を行い、勝者が多いチームを勝ちとする。
・打者、次打者、走者は必ず両耳付きヘルメットを着用すること。
・その他は現行のオフィシャルソフトボールルールによる。(指名選手制は採用しない。)
- 9 参加料 1チーム3,000円(申込み時に納入すること。)
- 10 申込方法 別紙申込書により、10月6日(金)までに参加料を添えて以下まで申込み。
電話、FAXによる申し込みは不可。
- 11 申込先 水戸市 市民協働部 スポーツ課
〒310-8610 水戸市中央1-4-1
TEL:029-306-8136 FAX:029-306-7687
担当:野澤,加藤木
※登録結果については、水戸市ソフトボール協会事務局へ確認すること。
水戸市ソフトボール協会事務局 磯 昭二(電話:090-4059-7388)
- 12 備 考 ・組み合わせは、開会式当日に抽選を行い、競技を進行いたします。

第62回水戸市体育祭市民競技「ソフトボール大会」参加申込書

チーム名 _____

代表者 _____

住所 _____

連絡先 _____

No	背番号	氏名	年齢	住所	電話番号
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					