

第 64 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 19 日(日) ※雨天時は 12 月 7 (日)に延期
受付開始 7 時 30 分 ※組合せ抽選を順次行います
開会式 8 時 30 分(全チーム集合)
- 2 会 場 見川総合運動公園軟式球場 1 ～ 4 号 (延期時も同じ)
- 3 主 催 水戸市
- 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。
・女子の投球距離は 12.19 m とする。
・その他は 2025 年オフィシャルソフトボールルールによる。
- 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 3 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。
申込先 水戸市市民協働部スポーツ課 (水戸市役所 3 F)
〒 310-8610 水戸市中央 1- 4- 1 TEL : 029-306-8136
担当 野澤, 尾見
連絡先・問い合わせ先 水戸市ソフトボール協会 事務局
安蔵 良純 (電話 : 090-2655-1207)
- 11 備 考 組み合わせは, 大会当日, 受付時に抽選を行い, 競技を進行いたします。