

## 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 12.19m 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 3F)  
〒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。

第64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					