

第16回県エルデスト大会(兼)全日本予選会
第12回県ハイシニア大会(兼)全日本・東海予選会
開催要項

1. 主催 岐阜県ソフトボール協会
2. 主管 郡上市ソフトボール協会
3. 後援 郡上市教育委員会・岐阜新聞社・ダイワマルエス(株)
4. 期日 第1日目：平成29年8月6日(日)
午前8時20分 監督会議 (会場内 管理棟)
午前8時40分 開会式 (管理棟前)
午前9時00分 競技開始
第2日目：平成29年8月13日(日)
午前9時00分 競技開始
競技終了後 閉会式
予備日：平成29年8月20日(日) <会場未定>
午前9時00分 競技開始
5. 会場 郡上市合併記念公園 市民総合運動広場
所在地：郡上市白鳥町為真(白鳥中学校の上)
6. 参加資格 (1) 平成29年度岐阜県ソフトボール協会に登録しているチームで、
支部が推薦したチームとする。
(2) 日本ソフトボール協会登録及びチーム内に指導者有資格者を有する
チームとする。
7. チーム編成 監督1名、コーチ2名、スコアラー1名、選手25名以内とする。
8. 参加チーム数 平成29年度岐阜県ソフトボール協会各種大会参加割当表による。
9. 試合方法 トーナメント方式による。
10. 競技規則 2017年度オフィシャル・ソフトボールルールによる。
① 試合時間は80分とし、80分を超えて新しいイニングに入らない。
② 7回終了時又は制限時間経過後同点の場合は、次イニングよりタイ
ブレイカーを採用する。
③ 得点差によるコールドゲームは、4回10点、5回以降7点差とし、
全てのゲームに適用する。
※ 但し、天候や競技場の状況により試合開始時刻・時間制限・回数等に
変更が生じる場合は、監督会議にて協議し、その決定に従う。
11. 参加料 10,000円(申込時に納入する。申込後の返金はしない。)
12. 試合球 ゴム3号検定球(ダイワマルエス)で、各チーム持参(新球2個/試合)
とする。但し、準決勝戦以降は、主催者が提供する。
13. 組合せ 代表者会議の席上、抽選にて決定する。(欠席の場合は、代理抽選とする。)

14. 表彰 ① 優勝チームには、盾と賞状及び全国大会への証を授与する；
② 第2位、第3位には賞状(ハイシニア2位には東海大会の証)を授与する。
15. 申込方法 参加資格を得たチームは、申込書に参加料を添えて(振込可。振込の場合は、申込みの際その旨を明記すること。) 7月18日(火)必着で、下記宛に送付すること。

【申込先】主管支部宛申込書

501-4222 郡上市八幡町島谷 479-3

郡上市ソフトボール協会

事務局長 永井伸幸

電話番号 0575-65-3877

携帯番号 090-7681-3944

【振込先】金融機関：めぐみの農協 白鳥支店

口座番号：(普通預金) 15362

口座名義：郡上市ソフトボール協会

【留意事項】日本ソフトボール協会登録用紙(追加登録含む)チーム控のコピーを添付して下さい。

16. 代表者会議 ① 日時 平成29年7月28日(金) 午後7時30分から

② 会場 白鳥ふれあい創造館 2F 202号室

住所 郡上市白鳥町白鳥 359-26

電話番号 0575(82)6000

③ 出席出来ない場合には、主管支部事務局まで委任状を送付すること。

17. その他 ① 雨天等により、開催可否不明の場合の問合せ先 (当日朝6時に決定)

主管支部 理事長：中村 清 携帯 090-2341-7555

事務局長：永井伸幸 携帯 090-7681-3944

② 出場チームは、プラカードをご持参下さい。

③ 選手の傷害については、応急措置の他は主催者は一切責任を負わない。

④ 駐車場等での盗難・破損(打球等を含む)等は、主催者は一切責任を負わない。

※ 大会当日には、日本ソフトボール協会登録用紙(追加登録含む)のコピー及び指導者資格証を持参すること。また、本人確認のできる公的証明書(運転免許証・健康保険証等)を必ずご持参下さい。

18. 代表出場権 エルデスト優勝チーム：全日本大会 10/14～ 香川県丸亀市
ハイシニア優勝チーム：全日本大会 10/7～ 岩手県花巻市
ハイシニア準優勝チーム：東海大会 10/15～ 岐阜県中津川市

岐阜県ソフトボール協会
会長 岩井 豊太郎 様
郡上市ソフトボール協会
会長 上田 謙市 様

委 任 状

第16回県エルデスト大会(兼)全日本予選会、第12回県ハイシニア大会(兼)全日本・東海予選会の代表者会議(平成29年7月28日(金)開催)に出席できませんので、大会にかかる議事及び組合せ抽選の他 一切を主管支部に委任します。

平成 年 月 日

所属支部 _____ 支 部

チーム名 _____

代表者名 _____ 印

【連絡先】

郵便番号 _____

住 所 岐阜県 _____

氏 名 _____

電話番号 _____ - _____

FAX 番号 _____ - _____

携帯番号 _____ - _____