

令和4年度 第12回神奈川県秋季女子オープンソフトボール大会

大会要項

1. 主催 神奈川県ソフトボール協会
2. 主管 藤沢市ソフトボール協会
3. 期 日 令和4年9月25日(日)【予備日10月2日(日) 桐原運動公園野球場】
4. 会 場 藤沢市 天神スポーツ広場野球場
5. 参加資格 神奈川県ソフトボール協会に2022年度登録チーム。(高校生を除く18歳以上の女子)
6. チーム編成 監督1名、コーチ2名以内、選手25名以内で編成する。但し、監督、コーチが選手を兼場合は25名に含む。(スコアラーは公式記録員有資格者、トレーナー1名)
7. 競技規則 2022年度(公財)日本ソフトボール協会のオフィシャルルールによる。
球場特別ルールを採用するときは、その都度指示する。
3回15点・4回10点・5回以降7点差コールドゲーム制を採用する。
7回終了時に同点の場合は2回を限度とするタイブレークを行う。
なお同点の場合は最終出場者9人による抽選で決する。
8. 試合方法 トーナメント(参加チームが少ない場合はリーグ戦とする)
9. 参加料 1チーム 20,000円
10. 申込み方法 別紙参加申込書(協会ホームページからダウンロード可)に必要事項を記入し、申込期限までに1部郵送かFAX又はメールにて申し込む。(期限を過ぎたり電話による申込は受付ない。)選手変更は代表者会議までとし、その後の変更は認めない。
※大会参加料は代表者会議当日持参してください。
但し、コロナ感染状況により競技委員会代理抽選に成った場合は下記に振り込んでください。
記
振込先 横浜銀行 大和支店 普通1300519 神奈川県ソフトボール協会理事長 鈴木利夫
申込先 〒242-0001
大和市下鶴間 1774 高下コーポ 102
神奈川県ソフトボール協会 事務局
TEL・FAX 046-272-6600
Eメールアドレス info@kanagawaken-softballkyoukai.c
11. 申込み期限 9月3日(土)
12. 代表者会議 日 時 令和4年9月10日(土)18時～
会 場 綾瀬市役所3F 309号会議室(関東大会記録本部)

【新型コロナウイルス感染状況により競技委員会代理抽選になる場合もある】

13. その他 (1) 大会参加チームは(公財)日本スポーツ協会公認スポーツ指導者が在籍すること。
(2) 本大会の使用球は革検定3号球(ナガセケンコー)
(3) 試合中の負傷については、応急処置の他は一切の責任を負わない。
試合参加時には、保険証持参のこと。
(4) 試合中の対人物損について(グラウンド外の対人物損含む)
各チームの保険で補いますので、必ず保険にお入り下さい。
- 感染防止対策 *新型コロナウイルス感染防止対策に関しては、添付のガイドラインを厳守して参加すること。
手指消毒剤は、主催者側で準備する。
*「連絡先および健康状態申告のお願い」を一人1枚、試合前にチームでまとめて
主管協会へ必ず提出ください。提出されない場合は試合には参加できません。

注意事項 代理抽選のお知らせは9月4日(火)に県協会ホームページでお知らせします。
大会当日は参加料等の現金は持ち込まないようにご理解、ご協力をお願いします。

大会参加申込書

第12回 神奈川県秋季オープン女子ソフトボール大会

チーム名					
連絡 責任者	氏名		指導者 資格	氏名	
	電話番号			認定番号	

【選手名簿】

※UN=ユニフォームナンバー

No.	UN	位置	フリガナ 氏名	No.	UN	位置	フリガナ 氏名
1	10			16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				30		監督	
12				31		コーチ	
13				32		コーチ	
14						スコアラー	
15						トレーナー	

注) 監督・コーチが選手兼任の場合は、No.1～No.25にも記載のこと。

以上の通り申込みます。

令和 4 年 月 日

支部名 : _____

チーム代表者 : _____ (印)