

第12回全日本ハイシニアソフトボール大会岡山県予選会  
第13回西日本ハイシニアソフトボール大会岡山県予選会  
大会要項

1. 主催 岡山県ソフトボール協会  
2. 後援 岡山市  
3. 会期 平成29年5月27日(土)・28日(日)  
(予備日)6月3日(土)・4日(日)  
4. 会場 百間川緑地公園(ソフトボール場・野球場)  
5. 参加資格 平成29年度(公財)日本ソフトボール協会【ハイシニアチーム】に加盟登録したチームであること。  
6. チーム編成 (1)選手の編成は監督会議の日までに(益財)日本ソフトボール協会に登録した者の中から編成すること。なお、組合せ抽選後のメンバーの変更は認めない。  
(2)チームの編成は次の通りとする。  
監督1名、コーチ2名、スコアラー1名、選手25名以内。  
ただし、監督、コーチ、スコアラーが選手を兼ねる場合は選手登録をしなければならない。  
※トレーナー1名、通訳1名のベンチ入りを認める。  
※スコアラーとしてベンチ入りする場合は、公式記録員の有資格者であること。  
※監督・コーチの中で次の①～④のいずれかの資格を有する者がいること。  
監督・コーチが資格を有していない場合においては、チーム内に有資格者(監督代行になり得る者)がいなければならない。  
①公認ソフトボールコーチ・ソフトボール上級コーチ  
②公認ソフトボール指導員・上級指導員  
③公認準指導員  
④指導者対象講習受講者  
7. 申込方法 出場を希望するチームは別紙関係用紙に必要事項を記入の上、下記宛に参加費を振込みし、受領書(写)とともに**平成29年5月9日(火)必着**で送付申込のこと。  
メールでの電子データでの申し込みも受け付ける。  
〒701-0212 岡山市南区内尾 355-29 馬木茂方  
岡山県ソフトボール協会事務局  
FAX:086-282-7123 携帯:090-4891-3006  
E-Mail: okayama-softball@chic.ocn.ne.jp  
8. 参加費 1チームにつき、13,000円を同封の払込書または下記宛振込をすること。  

銀行名	中国銀行
支店名	本店営業部
科目	普通預金
口座番号	3186665
口座名義	岡山県ソフトボール協会

  
9. 試合方法 参加申込チーム数により岡山県ソフトボール協会にて協議の上、監督会議の席上で連絡する。  
10. ルール 2017年度(公財)日本ソフトボール協会オフィシャルルールによるが、一部特別規定を適用する。  
詳細は監督会議において伝達する。

11. 試合球 (公財)日本ソフトボール協会検定ゴム球 3 号球(ダイワマルエス)とする。  
各チームは大会期間を通じて新球 2 球を持ち寄るか、主催者へボール代 1,500 円を支払うことで主催者が提供する。(使用後のボールはチームへ返却しない)  
なお、西日本大会は「内外ゴム」を使用する。
12. 監督会議 参加チームの監督会議を次により行うので、必ず出席のこと。  
(1)日 時 平成 29 年 5 月 17 日(水) 午後 7 時～  
(2)会 場 (公財)岡山市ふれあい公社 北ふれあいセンター  
〒700-0071 岡山市北区谷万成 2 丁目 6-33  
Tel (086)251-6500
13. 障害処置 大会参加者の行事参加中の傷害事故については、応急処置の他は主催者は責任を負わない。  
チームの責任でスポーツ傷害保険へ加入のこと。
14. その他 (1)監督会議に欠席した場合や組み合わせ抽選開始時刻に遅れた場合は、申し込みの受理を取り消しし、参加費は返納しない。  
(2)ベンチ内に入り得る者は、参加申込書により登録された本人に限る。  
(3)本大会の試合結果により、下記大会の出場権を得る。  
・ 第 12 回全日本ハイシニアソフトボール大会  
(10 月 7 日～9 日、岩手県 花巻市)  
・ 第 13 回西日本ハイシニアソフトボール大会 (11 月 4 日～5 日、鳥取県 鳥取市)

以上