

第42回会員親睦ソフトボール大会

開催要項

主催・運営

長井商工会議所

期 日
.
時 間

平成29年10月1日（日）

午前6時40分～受付

午前7時00分～開会式

午前7時30分～試合開始



午前5時30分に打ち上げ花火をいたします。
※雨天の場合は中止（花火なし）とさせていただきます。

会 場

長井市野球場・あやめ公園運動多目的広場

試合方式

トーナメント方式 5イニング制

試合時間は45分間（残り時間が少なく次のイニングが時間以内で終了できないと判断される場合は、次のイニングに入りません。）

3回以降10点差はコールドゲームにいたします。同点の場合は、試合終了時における両チーム9人の選手によるジャンケンを行い、勝数の多いチームを勝ちとします。

また、出場選手は審判の判定に抗議できず、監督のみが質問することができます。

ルール

2017年ソフトボール競技ルールを準用しますが、事前に監督会議を行いルールの確認を行います。（※ウインドミル投法、盗塁は禁止）

審判員

塁審のみ参加チームのご協力をお願いします。

第1試合は、第2試合の2チームから計3名、第2試合以降は敗戦チームから3名出してください。

参加資格

長井商工会議所会員企業とその従業員。

（会員事業所以外の方がチームに入っているのが判明した場合、そのチームは失格となりますのでご注意願います。）

チーム構成

1チーム17名以内（監督含む）

チーム編成は、参加資格を満たせば事業所単位・地区単位、あるいは混合いずれでも構いません。

ただし、満年齢45歳以上の方、もしくは女子が2名以上常時出場していること。また、他のチームとの二重登録は禁止します。

服 装
用 具

履物はズック又は、いぼのついたスパイクのみ認めます。
グローブ、ソフトボール用バット、キャッチャーマスク。
バッターのヘルメット 2 個～4 個 (準備できない場合は事務局まで連絡願います)は各チーム持参願います。(野球用バットは使用禁止)

監督会議

9 月 20 日 (水) 午後 6 時から長井商工会議所会議室において監督会議並び試合の抽選を行います。

選手宣誓

試合の抽選で 1 番くじを引かれたチームの監督または主将にお願いいたします。

失 格

以下の場合、そのチームまたは選手を失格とします。
 ○監督会議に参加しなかった場合
 ○会員事業所以外並びに登録以外の選手が出場した場合
 ○参加資格、チーム編成、服装用具などの規則に違反した場合
 ○ピッチャーがバッターに対し危険球を投げたと主審が判断した場合
そのピッチャーは失格といたしますのでご承知願います。
(ケガ防止のため)

登録料

1 チーム 10,000 円 (参加賞・傷害保険料込み)
 ※申し込みと同時に納入願います。
 [中止の場合は参加賞をもってかえさせていただきます。]

表 彰

団体賞 優勝・準優勝・第 3 位 (2 チーム) その他個人賞

申込み

9 月 15 日 (金) 午前中まで登録料を添えて長井商工会議所総務課まで直接お申し込み願います。
 なお、申込先着順に 3 2 チームとなり次第締め切らせていただきます。

その他

登録選手は、全員傷害保険に加入します。
申し込み後メンバー変更する場合は、9 月 22 日 (金) まで連絡願います。保険加入は、登録選手個人名で加入しますので、期限以降の変更者については、保険適用になりませんのでご注意願います。
 万一の事故の場合は応急手当をいたしますが、事故の責任については各人をお願いいたします。

お願い

当日参加される方、また応援に来られる会社並びにご家族の方へ。
 必ずゴミはお持ち帰り下さい。
 駐車場に限りがありますので、できるだけ乗合でお越してください。
 駐車場は市営グランド東側 (プール跡地) をご利用ください。長井工業高校駐車場には駐車しないようお願いいたします。駐車場内での事故には一切責任を負いません。御用がない限り、長井工業高校敷地内へ入らないで下さい。

【お申し込み・お問い合わせ】

長井商工会議所 総務課 長沼・長谷川

TEL : 84-5394 / FAX : 88-3778

第42回会員親睦ソフトボール大会 参加申込書（メンバー表）

平成 29 年 月 日提出

単独チーム 混合チーム（チェック願います）

| チーム名 | | チーム代表者 | | () | |
|-----------|-------|-----------------|----|-----------------------------|-----|
| | | 連絡先 TEL・住所 | | | |
| | | 緊急連絡先 (携帯電話) | | | |
| NO | 登録選手名 | 年齢 | 性別 | 所属事業所 (混合チームの場合のみ記入願います) | 連絡先 |
| 1 (監督) | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |

※満年齢45歳以上、もしくは女子が常時2名以上出場は厳守して下さい。

※締め切り日は、9月15日（金）午前中とし、登録料10,000円を添えて申し込み願います。

※会員事業所以外の参加は失格となりますのでご注意ください。

（登録者は全員当方で損害保険に加入しますので、メンバー変更は9月22日（金）までお願いいたします。それ以降の変更については、保険が適用なりませんのでご注意下さい。）

本申込書にご記入頂いた情報は、本大会における参加資格確認、名簿作成および本大会に関する連絡・情報提供に使用いたします。