

令和7年度 第19回 鹿児島市スローピッチソフトボール大会要綱

1. 趣 旨 ソフトボールを通じ職域、地域相互の親睦と明るい職場、地域づくりを推進しソフトボールの技術、体力の向上を図る。
2. 名 称 第19回 鹿児島市スローピッチソフトボール大会
3. 主 催 鹿児島市支部ソフトボール協会
4. 後 援
5. 会 期 2025年8月18日(月)～8月31日(日) 予定
6. 会 場 鹿児島市(大峯公園・祇園之洲公園・南栄公園・ふれあいスポーツランド他)
7. 監督会議・抽選会
(1)今回の大会は、昨年と同様に監督会議・抽選会は中止とします。
(2)抽選は、主催者側で代理抽選とし、結果は後日に協会HPへ掲載いたしますので確認下さい。
また、職場の行事等でやむを得ず試合を避けたい日があれば、リンク試合(第1試合)のみ調整致しますので、申込書に記載のうえ事務局へ提出して下さい。
(※:日程の関係で、希望に添えない場合があります。)
8. 参加規定
①鹿児島県内に在住する愛好者
9. チーム編成
①チームのベンチ入りできるのは監督1人、コーチ2人、スコアラー、選手25人以内とする。
②監督及びコーチが選手として出場する場合は、25人の選手の中に登録されていなければならない。
③鹿児島県に在住する愛好者で編成されたチーム(職種不問)
④選手の変更は、当日の試合前までに済ますこと。
10. 試合方法
①2025年JSAオフィシャルソフトボールルール(スローピッチ)を適用する。
②試合は、リンク・トーナメント7回戦とする。但し、50分を超えて新しいイニングに入らない。
③コールドゲームは4回10点、5回以降7点差とする。(優勝戦を含む)
④試合球はケンコー・スローピッチ用(14インチ球)とする。(試合球は、主催者側で準備する)
⑤試合開始20分前までにオーダー表を提出すること、第1試合がコールドゲーム場合、第2試合の開始は早くなることがある。1試合目:19時00分試合開始、2試合目:19時50分試合開始
⑥試合開始時間をすぎても選手が揃わないチームは失格とする。
⑦ユニホームナンバー(背番号)を付けること。
⑧服装は運動のしやすい服装。
11. 申し込み方法
所定の申し込み用紙に記入の上、参加料12,000円(損害保険料1,500円含む)を添えて、申し込みすること
鹿児島市支部ソフトボール協会 住所〒891-0201 鹿児島市喜入瀬々串町2981-6

会場での申し込み	2025年8月7日(木)
武・田上公民館	18:00～20:00

FAXでの申し込み 099-347-1516 8月7日(木)までにFAX・メールでの申し込み
メールでの申し込み ksa-soft@po.minc.ne.jp をすませてください。
大会参加費は、振込または会場申し込み時持参。(その他の場合は要連絡)

【大会費振込み先】 南日本銀行 吉野支店(普) 1069265
鹿児島市支部ソフトボール協会 財務委員長 前野 秀之
振込み手数料は貴チームで負担願います。
※、参加料の振込みは、チーム名でお願いします。
12. 表彰 優勝チームに、賞状、優勝旗、盾、及び副賞を贈る。準優勝チームに 賞状、盾 及び副賞を贈る。
13. 傷害措置
試合中に選手が傷害を受けた場合は、主催者は応急処置のほかは、責任を負わない。
当協会で加入している傷害保険は試合中に起きた負傷に対する入院、通院の見舞い金です。(医師の診断書を提出のこと)
◎治療は健康保険で行ってください。
14. 注意事項
①雨天その他大会運営上の都合で試合日時、会場を変更することがある。
現地判断の場合、延期の最終決定は、現地で行います。
※注、金具のスパイク使用禁止です。
②アンフェアなプレイ等、選手として目に余る言動、行動が続く場合は、当該選手、チームに対し出場を停止する事もある。
③試合終了後、ベンチ内外の掃除をして下さい。ゴミはチームで必ず持ち帰ってください。(公園内のチリ籠は使用しないでください)
15. 参加者遵守事項
(1)以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせる事。
①体調が良くない場合。(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
②同居家族や身近な知人に感染症の症状が疑われる方がいる場合。
(2)感染防止のための措置は、各チームおよび個人の判断にて対応すること。
(3)その他、不明な点は主催者へ確認すること。
16. 問合せ先
鹿児島市支部ソフトボール協会 事務局 浜崎 秀己(はまさき ひでみ)
(電話/FAX) 099-347-1516 (携帯) 090-7294-6484

鹿児島市ソフトボール協会主催大会
参加申し込み用紙

【申込日】 2025年 月 日

【大会名】 令和7年度 第19回 鹿児島市
スローピッチソフトボール大会

よ み が な

【チーム名】

よみがな

【申込責任者】

【 連 絡 先 】



【参加の意思】

参加 • 不参加

※不参加の場合も、ご連絡下さい

【選手名簿提出】

濟 · 未

【参加できない日】

結婚式・社員旅行等避けたい日があれば、リンク戦1試合のみ調整致しますので、申込と同時に事務局宛て連絡願います。※希望に添えない場合が有ります。

不参加日 ()

【 連 絡 先 】

鹿児島市支部ソフトボール協会

事務局 浜崎 秀己（はまさき ひでみ）

携 帯 090-7294-6484

f a x 099-347-1516

令和7年度 第19回 鹿児島市スローピッチソフトボール大会選手名簿

チ ャ ム 名				天候不良等で日程変更の連絡が取れる人を連絡責任者にして下さい。		
監 督 名		電 話		連 絡 責任者名		
主 将 名		電 話		携 帯		自宅・職場
郵便 送り先氏名		住 所	〒			電 話

選 手 名 簿

監督、コーチが選手で出場する場合は選手名簿に記入すること。選手は25人以内です。

	ユニフォーム No	氏 名	年齢	指導員(者)番号		ユニフォーム No	氏 名	年齢	指導員(者)番号
1	30				15				
2	31				16				
3	32				17				
4	10				18				
5					19				
6					20				
7					21				
8					22				
9					23				
10					24				
11					25				
12									
13									
14					スコアラー				

注、ユニホームナンバーは、1番から99番までの番号とする。

FAX:099-347-1516

E-mail:ksa-soft@po.minc.ne.jp

--