

2024年 鹿児島市三地区社会人ソフトボール大会要綱

- 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。
- 名称 2024年 鹿児島市三地区社会人ソフトボール大会
(第37回:南部、第45回:東部・北部)地区社会人ソフトボール大会
- 主催
鹿児島市支部ソフトボール協会
- 後援 5、協賛
内外ゴム株式会社
- 会期
5月1日(水)～5月31日(金)までナイター等で実施
- 会場
ふれあいスポーツランド・大峯公園・祇園之洲・南栄公園 他
- 参加規定
(1)日本ソフトボール協会登録チーム又は鹿児島市ソフトボール協会登録チームであること。又、申込締切日後の選手名簿の変更は出来ない。
(2)大会申し込み以外の者の起用や、故意、虚偽に申し込み以外の者が出場したチームは発覚の時点で失格とし他の大会への出場も停止する。
(3)主催者により、各地区毎の参加チーム数を勘案して、対象参加申込チームに確認したうえ、主催者側より参加地区の変更をお願いする場合もある。
(4)本大会は、ゴムボールのみの試合とする。……※注意
- チーム編成
(1)チームは監督1人、コーチ2人、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者で編成されたチーム(職種不問)
※他地区のチームと同一種別での二重登録は、認めない。
(4)大会申し込み後の選手変更は認めない。
- 試合方法
(1)2024年JSAオフィシャルソフトボールルールを適用する。
(2)試合はトーナメント7回戦とし、ナイター1試合とする。
(3)試合開始時間
19時00分試合開始とする。(決勝戦も含む)
(4)試合は、1時間20分を超えて次のイニングへ入らない。
但し、終了予定時間を超えないこと。
(5)コールドゲームは4回10点差、5回7点差とする。(優勝戦を含む)
(6)7回同点の場合は、即、対プレーカーとし、終了予定時間までに勝敗が決しない場合は、9人による抽選とする。
(7)試合球は、試合ごとに内外ゴム(ゴム検定3号)新球1個の提出をお願いします。
(8)試合開始20分前までにオーダー表を提出すること、
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。
(9)指導者がベンチ入りしていなければ、試合は出来ません。
- 注意事項
(1)大会運営については、審判員の指示に従うこと。
(2)捕手用および打者用ヘルメットはJSA検定マークが入っているものを使用。

また、捕手用マスクはSGマークが入っているものを使用することが義務付けられました。
(3)ふれあいスポーツランドのゲート(門)は21:30に閉まります。時間内に全員退場してください。

2、申し込み方法

郵送での申込み先 〒891-0201 鹿児島市喜入瀬々申町2981-6 浜崎秀己 行き
FAXでの申込み先 FAX 099-347-1516 電話 090-7294-6484
E-mailでの申込み先 ksa-soft@po.minc.ne.jp
申込締切日の厳守 **4月13日(土)**までに必ず、申込用紙をお送り下さい。
大会参加料16,000円(保険料1,500円含む)を振込み、又は、現金を支払う。
★原則として、電話・締切日以降の申し込みはお受け出来ません。

(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。
※振込みは、チーム名を必ず記入してください。

(会場での受付) 受付日時: **4月13日(土) 18時00分～20時00分まで**
場 所: **武・田上公民館**

13、開会式・抽選会

- (1)本大会は、開会式・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、結果は後日協会HPへ掲載いたします。**
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、1試合目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。

14、表彰

優勝チームに 優勝旗、賞状、及び副賞を贈る。
準優勝チームに 賞状、盾及び副賞を贈る。

15、傷害処置

試合中に選手が障害を受けた場合は、主催者は応急処置のほかは、責任を負わない。
当協会に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と通院の、病院治療等の見舞い金です。(医師の診断書を提出のこと)
◎治療は健康保険又はチームで加入しているスポーツ保険等で行ってください。

16、参加者遵守事項

- 以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせる事。
 - 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)
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- 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。
また、感染防止のために主催者が決めたその他の措置については、遵守及び協会の指示に従うこと。
- 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。
- 喫煙は必ず決められた場所をお願いします。(守られない場合は、ペナルティを貸すことがある)
- 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下さい。(公園内のチリ籠は使用しないでください)

2024年
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】	2024年 月 日
【大会名】	2024年 鹿児島市 三地区社会人ソフトボール大会
【チーム名】	
よみがな
【申込責任者】	
【連絡先】	☎
【希望地区】	主催者により、各地区毎の参加チーム数を勘案して、対象参加申込チームに確認したうえ、主催者側より参加地区の変更をお願いする場合もある。 南部 ・ 東部 ・ 北部
【参加の意思】	参加 ・ 不参加 ※不参加の場合も、ご連絡下さい
【選手名簿変更】	あり ・ なし
【参加できない日】	結婚式・社員旅行等避けたい日があれば、1試合目のみ調整致しますので、申込と同時に記載又は事務局宛て連絡願います。 ()
【組合せ・日程の送付確認】	*協会HPから確認が可能のため資料の送付は行いません。 *確認出来ないチームは、事務局へ確認下さい。

【連絡先】
鹿児島市ソフトボール協会
事務局 浜崎 秀己 (はまさき ひでみ)
携帯帯 090-7294-6484
fax 099-347-1516

2024 年度 鹿児島市支部ソフトボール協会 チーム・選手登録用紙（新規・変更） 月 日 提出

チーム名	選手登録総数 ()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。						
チーム所在地	〒						連絡責任者名						
書類等 発送先	〒						携帯	自宅・職場					
	E-mail :							案内等の送付先が、メールを希望する方はE-mail アドレスを記入すること。 1、指導者資格を取得している方は、認定番号を必ず記入すること。 2、ユニホームナンバーは1番から99番までです。 3、変更の場合は、新規登録者のみ(勤務先、住所)を記載願います。					
チーム代表者				書類発送宛名(氏名)									
	UN	選手氏名	生年月日	勤務先	住所	指導員番号		UN	選手氏名	生年月日	勤務先	住所	指導員番号
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					

※登録選手内で、1試合に出場（オーダー用紙記入）出来る選手は、25人以内です。

FAX 099-347-1516 E-mail ksa-soft@po.minc.ne.jp

