

愛媛県ミニソフトボール大会実施要項（4年生以下）

※ ソフトボール未経験者も参加しますので 指導者の方は選手の体調に十分注意のうえ 絶対に無理をさせないでください 選手の交代・水分補給等により全員が元気よくプレーできるようにお願いいたします

1 主 催	愛媛県ソフトボール協会
2 主 管	愛媛県ソフトボール協会 小学生委員会
3 開催日時	平成29年 9月 9日（土） 8:30 チーム集合・準備
4 会 場	予定 9. 9. 重信川河川敷グラウンド
5 参加者	<ul style="list-style-type: none"> (1) 1年生から4年生までの選手とする。 (2) 男子単独・男女混成・女子単独チーム、どのような編成での参加も認める。 (3) 複数チームでの合同チームを編成しても参加できる。 (4) 登録をしていないチーム及び選手の参加も認める。ソフトボール未経験の選手(児童)を加えて 積極的にチーム編成をしてください。 (5) チームに指導者資格を有する者がいない場合でも、チームを統括できる成人がいれば参加を認める。 (6) 参加者は全員必ずスポーツ傷害保険に加入しておくこと。主催者は傷害等に関しては一切責任を負わない。引率責任者の責任において参加すること。
6 参加料	3,000円 （大会当日 表にチーム名を書いた封筒に入れ 受付に提出のこと） （複数日に参加する場合 それぞれ 試合日に持参のこと）
7 用 具	ミニソフトボール用のバットおよびボールは、参加チームが持参すること。
8 連絡事項	<ul style="list-style-type: none"> (1) 主審・塁審・点付け・ボール出し等については、参加チームが協力して行なう。 (2) 会場準備・後片付けについても 参加者全員で行なうこと。 (3) 競技規則日本協会オフィシャルルールによる。ミニソフトボール基本ルールは適用しない。（ただし、投捕間は 8メートル とする。） (4) 40分ゲームの予定。日程等は参加チーム数が確定後 HPに掲載する。 (5) ユニフォームの着用は自由とする。指導者・選手ともに、運動のできる服装であればよい。 (6) 申込チームが4チームに満たなかった日は 中止することもある。
9 申込方法	<ul style="list-style-type: none"> (1) 参加者名簿を9月4日(月)までに提出すること。（Faxで申込むこと） Fax 送信先 0894 - 22 - 1755 県協会理事長 笹田嘉雄まで (2) 選手については 申込後の追加を認める。
10 その他	<ul style="list-style-type: none"> (1) チーム名は、日本協会登録名にこだわらないで、ミニソフトボール大会限定のチーム名をつけて出場できる。 (2) 選手の人数が少ないチームは、5年生の選手又は保護者(母親)が出場してもよい。ただし、保護者(母親)は守備の参加だけとする。 選手を交代させて休ませるため(選手の休憩のため…)と考えてください。 該当するチームは、受付時に本部の役員に伝えて許可を得ておくこと。 対戦相手にも、試合前に伝えておくこと。
※ 問合せ先	愛媛県ソフトボール協会 小学生委員会役員 委員長 安堂廣道 (090 - 1578 - 8685) 副委員長 伊藤龍一 (090 - 2822 - 3302)