

チーム代表者様

平成 30 年 10 月吉日
泉佐野市ソフトボール連盟 学童部
代表 岩田 聡

第13回泉佐野市長杯学童ソフトボール大会のご案内

晩秋の候、貴チームにおかれましてはますますご清栄のことと心からお慶び申し上げます。
平素は、泉佐野市ソフトボール連盟 学童部の活動に、一方ならぬご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、第13回泉佐野市長杯学童ソフトボール大会を、下記内容にて開催致しますのでご案内申し上げます。

以上

記

- 【開会式】 日 時 平成 30 年 12 月 1 日(土) PM 19:00～
場 所 泉佐野市立健康増進センター 2F 研修室
※ 会場の都合上、各チーム監督・キャプテン含め 2～3 人まででお願いします。
※ 開会式終了後、抽選会
- 【大会日程】 平成 30 年 1 月 13・20 日(予備日 27 日)
- 【試合会場】 1 日目 1/13 (予 20) 第三中学校 (4 面) →変更なし
新池中学校 (2 面)・日根野中学校 (2 面)
※ 1/13 雨天の場合、1/20 佐野中学校・第二小学校 (各 2 面) に変更
2 日目 1/20 (予 27) 第三中学校 (4 面)
※ 1/20 雨天の場合、1/27 佐野中学校・第二小学校 (各 2 面) に変更
※ 都合により変更になる場合があります。
※ 会場駐車場の関係上、各チーム 3 台までの乗り合わせをお願いします。
※ 迷惑駐車はご遠慮下さい。
- [参加資格] 基本的には男女各単独チームとする。但し、男子チームに女子の参加を認めるが女子チームとの重複登録は認めない。
※ 人数不足による“合同チーム”は、特例として参加を認める。
- [抽 選] 平成 29 年 12 月 1 日(土) 開会式終了後、公開抽選を行います。
- [参 加 費] 1チーム7,000円・・・開会式当日受付にて徴収させていただきます。
※開会式欠席チームは、大会当日受付にて徴収させていただきます。
- [申込方法] 別紙大会参加者名簿記入の上、必ずFAXまたは電子メールにて送付してください。
選手名簿締切日 11月17日(土)迄必着
- 送付先住所 〒598-0052 大阪府泉佐野市旭町8-8 岩田 聡 FAX 072-464-5902
大会参加選手名簿用紙ダウンロード <http://www.geocities.jp/izumisanosoft/>
選手名簿送り先メールアドレス iwata_syoukai@rinku.zaq.ne.jp
- [試合形式] 一日目：3チームによるリーグ戦、二日目：決勝トーナメント戦
優勝・準優勝・第3位の表彰を行います。
- [大会要項抜粋] ・2017年度日本ソフトボール協会オフィシャルルールを採用する。
・5回戦で50分を過ぎて新しいイニングに入らない。
・1日目リーグ戦は、勝ち3点・引き分け1点・負け0点
同率の場合は①失点、②得点、③抽選の順で決定する。
・その他詳細は大会冊子にてご確認下さい。
- [主 催] 泉佐野市ソフトボール連盟 学童部
[後 援] 泉佐野市・泉佐野市教育委員会
[問合せ先] 泉佐野市ソフトボール連盟 学童部 代表 岩田 連絡先 090-8208-8164