

会員各位

第45回記念 尼崎職域親善ソフトボール大会

主催 尼崎経営者協会
リフレッシュ委員会
後援 尼崎ソフトボール協会

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、本年度も当委員会の福利厚生活動の一環として、標記大会を開催することになりました。今年で45回目の記念大会を迎えることとなり、女性や中高年の方々にも積極的に参加していただけるように工夫してあります。従業員の健康管理と福利厚生のために奮ってご参加いただきますようご案内申し上げます。

敬具

＝ 大 会 要 綱 ＝

1. 目 的 ソフトボールを通じて心身の練磨をはかり、体位向上に資すると共に会員相互の親睦をはかることを目的とする。
2. 名 称 第45回記念・尼崎職域親善ソフトボール大会
3. 時 期 **令和4年10月30日(日) 開会式**
11/20(日)、【11/27(日)or12/11(日)予備日】
※上記日程のどこかに試合が入りますので参加チームは予定して下さい。
原則、試合希望日の申し出は受けつけません。
4. 球 場 小田南公園軟式野球場、産業技術短期大学グラウンド
5. 主 催 尼崎経営者協会リフレッシュ委員会
6. 後 援 尼崎ソフトボール協会
7. 試 合 方 法 (1) トーナメント方式
7回戦で勝敗の決しない場合は抽選にする。なお、1時間10分を越えて新しいイニングには入らない。
(2) チーム構成
○試合中、常時女子1名以上と47歳以上の男子2名以上が出場していること。
○選手交替は、前項目の条件を満たすこと。
○ピッチャーは、女子或いは47歳以上の男子が行なうこと。
(3) 投歩距離は、女子の距離を適用。
8. 試 合 球 全日本ソフトボール協会公認のS印ゴムボール(3号)を使用。試合球は、各チーム2個持参し試合中のファウルボールは、近い方のチームが取り主審に返すこと。ボールの紛失は、両チームが補充する。
9. バット・マスク 全日本ソフトボール協会公認バットを使用。キャッチャーマスクは必ず着用のこと。ヘルメットもご着用ください。

10. ルール 現行の全日本ソフトボール協会規則による。
11. コールドゲーム 5回以降7点差の時。5回の規定回数を終了して降雨、日没、グラウンド時間制限等により試合続行が不可能と審判が判断したとき。(原則として優勝戦は除く)
12. 棄権・試合没収 試合開始時間30分前になってもメンバーが揃わないとき。不正選手を発見したとき。
13. チーム構成
試合資格 リフレッシュ委員会及び尼崎経営者協会の会員会社で、原則として同一所在地の同一事業場に勤務する従業員で編成し、会社の承認を受けたチーム。
14. 表彰
優勝 賞状・トロフィー・副賞
準優勝 賞状・トロフィー・副賞
第3位 賞状・副賞
15. 審判員 主審 ⇒ 主催者側審判要員(ソフトボール協会審判員)
塁審 ⇒ 第1試合の塁審は第2試合のチームより2名ずつ出す。第2試合以降は前試合の勝者チームより3名出す。
16. 健康管理 大会中不時の負傷・病気については、主催者側はその責を一切負わない。
17. その他の注意 (1) 服装は出来るだけ揃え、チーム全員背番号を付けること。但し、監督は30番、主将は10番、コーチは31番。靴は運動靴を使用すること。
(2) 審判はルール上の問題、グラウンド保持、その他試合運営上の一切の権限を持っているので、その指示には従うこと。
(3) ベンチは、組み合わせ番号の小さいチームを一塁側、大きいチームを三塁側とする。
(4) グラウンド以外は許可なく立ち入らないこと。試合当日、監督または主将が必ず参加し、応援等のトラブルはその人が責任を持つこと。
(5) コロナウイルス感染症防止対策として、各チームで消毒液・マスクを必ず準備すること。試合当日熱が37.5℃以上ある方は出場不可とします。各選手の体温は試合当日申告すること。
※コロナの影響で大会中止等になる場合がございます。ご理解、ご協力お願いいたします。中止等になった場合はご連絡いたします。
18. 参加申込み (1) 参加費1チーム
・ 14,000円 (尼崎経営者協会とリフレッシュ委員会両方の会員)
・ 16,000円 (リフレッシュ委員会のみ会員)
・ 18,000円 (尼崎経営者協会のみ会員)
・ 20,000円 (非会員)
(2) 募集先着30チーム
(3) 所定の参加申込書にて **10月7日(金)** までに事務局必着のこと
FAXでのお申込みも可。参加料は抽選会当日持参でも可。
※10月13日からのキャンセルは参加料のご請求をさせていただきます。
《申込先》尼崎市昭和通3-96 (尼崎経営者協会内)
尼崎経営者協会リフレッシュ委員会 ソフトボール大会係
TEL: 06-6411-4281 FAX: 06-6411-0184
19. 組合せ抽選
及び主将会議 ○と き **令和4年10月17日(月) 18:00~**
○ところ 尼崎経営者協会 会議室
尼崎市昭和通3-96 (尼崎商工会議所ビル5階)
参加チームは1名必ず出席のこと。

以上

第45回記念・尼崎職域親善ソフトボール大会参加申込書

事業場名									
所在地				TEL					
連絡担当者 職氏名				FAX					
監督名		背番号（30）							
主将名		背番号（10）							
No.	選手名	背番号	性別	年齢	No.	選手名	背番号	性別	年齢
1					10				
2					11				
3					12				
4					13				
5					14				
6					15				
7					16				
8					17				
9					18				

上記のメンバーは、当事業所の従業員であることを証明します。

令和 4 年 月 日

事業所代表者

印

※メンバー変更は原則として認めません。監督・主将で出場される方は、選手登録をしておいてください。