

第8回岡村杯シニアソフトボール大会

開 催 要 項

1. 主 催 医療法人西さっぽろ病院
2. 主 管 札幌ソフトボール協会
3. 後 援 西宮の沢バッティングパーク ピッチャーガエシ
4. 会 期 令和7年10月25日(土)
5. 会 場 札幌スタジアム(清田区真栄 455 番地)
6. 参 加 資 格 年齢が59歳以上(昭和41年(1966年)4月1日以前に生まれた者)とする。
7. チーム編成 チームは単独チームまたは合同チームとする。
チーム編成は、監督1名、コーチ2名、スコアラー1名、選手25名以内。
但し、監督、コーチ、スコアラーが選手を兼ねる場合は選手登録をしなければならない。
*スコアラーとしてベンチ入りする場合は、公式記録員の有資格者であること。
※監督・コーチの中に次の①～⑥の資格を有する者がいることが望ましい。
監督・コーチが資格を有していない場合においては、チームの中に有資格者(監督代行になり得る者)がいることが望ましい。
①コーチ1(指導員)、②コーチ2(上級指導員)、③コーチ3(コーチ)④コーチ4(上級コーチ)、⑤準指導員、⑥スタートコーチ
※有資格者は、登録証を携帯し、大会競技委員長に提示を求められた場合は必ず掲示しなければならない。有資格者を確認できない場合は、没収試合になることがある。
8. 参 加 料 1チーム 10,000円
「10.申込締切」までに下記あてに振り込むこと。
北洋銀行 清田区役所前支店 店番号:497
口座番号 普通 3562441 TEL 011-885-9770
札幌ソフトボール協会 会計 若井真理(ワケリ)
※チーム名がわかるよう、入金をお願いいたします。
9. 申 込 方 法 出場チームは別紙参加申込書に必要事項を記入し、下記宛に申し込む(メール送信または郵送)こと。
〒062-0024 札幌市豊平区月寒西4条9丁目3-5-202
札幌ソフトボール協会事務局 平野哲也
TEL 011-836-2096 FAX 011-836-2096
E-mail hirano_tetsu@heart.ocn.ne.jp
10. 申 込 締 切 令和7年9月26日(土)
11. 監 督 会 議 令和7年10月25日(土)7時15分より札幌スタジアムの本部にて実施する。
12. 開 会 式 令和7年10月25日(土)7時30分より開催予定

13. 組 合 せ 令和7年10月1日(水)に札幌ソフトボール協会にて代理抽選を行い、抽選結果については各チームに連絡します。また、札幌ソフトボール協会HPで公開します。
14. 競 技 規 則 2025年オフィシャルソフトボールルールによる。
15. 試 合 球 (公財)日本ソフトボール協会検定ゴム製3号球(ナガセケンコー社製)とし、主催者が提供する。
16. 試 合 方 法 トーナメント方式とする。
(1) 60分を過ぎて新しいイニングに入らない。制限時間経過後同点の場合は次のイニングからタイブレークにより試合を続行する。但し、タイブレークは2イニングまでとし、タイブレークで2イニング終了してもなお同点の場合は、抽選により勝敗を決定する。
(2) 決勝については70分を過ぎて新しいイニングに入らない。得点差によるコールドゲームを採用する。
(3) サスペンデッドゲームを採用する。
17. 表 彰 (1) 優勝チームに表彰状を授与する。
(2) 準優勝チームと3位チームに表彰状を授与する。
18. そ の 他 (1) 出場チームの監督(責任者)は、当該チームを掌握すること。
(2) ベンチに入る人数は、本大会登録人数とする。
(3) 大会参加申込書は、そのまま印刷するので明確に記入すること。
(4) 選手の傷害については、各チームで対応すること。
(5) 選手は傷害保険に加入して参加すること。
(6) 札幌ソフトボール協会のホームページに本大会について掲載されていますのでご参照ください。大会要項、申合せ事項、参加申込書等がダウンロードできます。ホームページアドレスは以下のとおりです。
<https://sapporosoftball.wixsite.com/sapporosoftball>