

令和元年 5月13日

鹿児島市老人福祉施設協議会
各施設長様

鹿児島市老人福祉施設協議会
会長 新田 美和
(公印省略)

鹿児島市老施協ソフトボール大会の開催について

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、「令和元年度 鹿児島市老施協ソフトボール大会（職員スポーツ交流会）」を下記のとおり開催することとなりましたのでご案内申し上げます。老施協施設間の職員親睦並びに健康づくりが目的でございますので多数の施設参加をよろしくお願い致します。

記

1. 大会名称 令和元年度 鹿児島市老施協ソフトボール大会
2. 開催日時 令和元年10月19日（土） 午前9時より
雨天の場合：中止
3. 開催場所 喜入総合運動場多目的グラウンド
鹿児島市喜入町6166番地3 (TEL) 099-345-2383
4. 申込〆切日 令和元年 9月14日（土）
5. 申込・問合せ先 〒891-0205
鹿児島市喜入前之浜町7788 特別養護老人ホーム喜入の里
TEL 099-343-1168
FAX 099-343-1560
(担当) 鹿児島市老施協運営委員
喜入の里 篠原正樹 携帯 (080-8556-6677)
参加申し込みは参加申し込み用紙に必要事項を記入し、FAXにてご連絡ください。
6. その他 ①大会についてのルール等の詳細は、別紙大会要領による。
②大会中止の判断は前日12時頃の天気予報で判断し、代表者へ連絡する。
7. 昨年の結果 優勝 旭ヶ丘園 2位 喜入の里 3位 松恵園 (参加：11施設)

令和元年度 鹿児島市老施協ソフトボール大会実施要領

鹿児島市老施協各事業所の健康づくり及び交流を深める目的として、ソフトボール大会を実施する。

1. 名称 令和元年度 鹿児島市老施協ソフトボール大会
 2. 期日等 令和元年10月19日(土)
開会式 午前9時00分 試合開始 午前9時20分
(会場設営等を8時30分から行います。)
 3. 場所 喜入総合運動場多目的グラウンド
鹿児島市喜入町6166番地3 (TEL) 099-345-2383
 4. 参加資格 鹿児島市老施協施設職員
 5. 参加チームの人員・構成 1チームの登録メンバーは25名以内(同施設でチームが組めない場合はあらかじめ参加希望者のメンバー表を提出していただき、事務局で調整し、混成チームとして参加してもらう。混成チームについては、事前に各施設代表者へ連絡をする。)
 6. 組合せ抽選 組合せは、当日開会式前に行う。
 7. 大会規則・・・2019オフィシャルソフトボールルール及び本大会要領で行う。
 - ルール
 - ①チーム編成は、10人で行う。(10人目はフェアグラウンド内どこを守っても良い。)
 - ②ボールは、3号ボールを使用する。
 - ③投球はスローピッチとする。(適当なスピードで、地面から1.5m以上3m以下の高さでアーチを描くように投げなければならない。)
 - ④デッドボール、バンド、盗塁は無し。
 - ⑤ツーストライク後のファールは、打者はアウトになる。
 - ⑥スターティングメンバーであれば、一度に限り元の打順に戻り再出場が出来る。
 - ⑦選手は、金属スパイクを使用してはならない。
 - ⑧投手の投球練習は、1イニング目は3球以内、その後は1球とする。
※女性がピッチャーの場合、相手チームの了承を得れば、手前から投げても良い。
 - ⑨試合は5イニングとし、試合時間45分を経過した場合は新しいイニングに入らない。ただし、3イニング終了後10点差、4イニング終了後7点差が生じた場合はコールドゲームとする。
- ※申込み施設数により、試合形式等は調整し、後日連絡する。

FAX 099-343-1560 (送り状は不要です。)

特別養護老人ホーム喜入の里
篠原 正樹 行き

申し込み締切 : 9月 14日(土)

令和元年度 鹿児島市老施協ソフトボール大会申込書

受付番号

(ふりがな) 施設・事業所名					
所在地		〒			
電話番号		FAX			
(ふりがな) 代表者/担当者				連絡先番号	
番号	氏名	年齢	番号	氏名	年齢
1			14		
2			15		
3			16		
4			17		
5			18		
6			19		
7			20		
8			21		
9			22		
10			23		
11			24		
12			25		
13					

※混合チームの場合、同チームになりたい希望があればお書きください。

(混合希望施設名:)

※スポーツ保険(傷害保険)に加入いたしますので、当日参加者の氏名、年齢は必ずご記入ください。