

壮年ソフトボール競技

主管団体 香川県ソフトボール協会

1. 日 時 令和7年9月7日（日） 9時00分～16時00分
2. 会 場 坂出市総社グラウンド（坂出市林田町2851番地99）
3. 参加資格 県内に居住、または勤務する40歳以上（令和7年4月1日現在）の男子で編成されたチームとする。
4. チーム編成 チームは監督1名、コーチ1名、選手17名以内とし、監督、コーチが選手を兼ねる場合は選手人数内に含める。
5. 競技規則 2025年度（公財）日本ソフトボール協会オフィシャルルールによる。試合は競技開始後80分を越えて新しいイニングに入らない。
6. 競技方法 参加チーム数により決定する。
7. 表彰 優勝・準優勝チームに賞状を授与する。
8. 試合球 ゴムボール公認3号球（主催者で準備する）
9. 参加料 ￥ 15,000円 （大会当日、本部にて納入のこと）
10. 申込方法 期 日：8月5日（火）必着
申込先：〒763-0064
丸亀市前塩屋町1丁目10-13-2
香川県ソフトボール協会 谷田 圭司 宛
TEL 090-3171-4147 FAX 0877-24-9617
11. 抽 選 代理抽選を実施し、その結果を通知する。
12. そ の 他 ①試合中選手の傷害については応急処置の外、一切の責任は負わない。
②各チームは、同一同色の服装を着用し、ユニフォームナンバー（監督は30番、コーチは31番、主将は10番、選手は1番～99番）を必ずつけること。
③選手などの変更は、当日受付時に本部へ申し出ること。
④競技運営上、試合会場、開始時刻を変更することがある。
⑤参加申込後、棄権の場合は参加料を徴収します。
⑥個人情報に関しては、本大会の開催に係る事務においてのみ使用する。
13. 問い合わせ 理 事 長 谷田 圭司 090-3171-4147
事務局長 半田 和士 090-8971-5154
14. 雨天連絡 当日朝（6:40～7:00）
半田 和士 090-8971-5154 まで

女子ソフトボール（スローピッチ）競技

主管団体 香川県ソフトボール協会

1. 日 時 令和7年9月7日（日） 9時00分～16時00分
2. 会 場 坂出市総社グラウンド（坂出市林田町2851番地99）
3. 参加資格 県内に居住、または勤務する18歳以上（令和7年4月1日現在）の女子で編成されたチームとする。（高校生は除く）
4. チーム編成 チームは監督1名、コーチ1名、選手17名以内とし、監督、コーチが選手を兼ねる場合は選手人数内に含める。
5. 競技規則 2025年度（公財）日本ソフトボール協会オフィシャルルールによる。
試合は競技開始後80分を越えて新しいイニングに入らない。
6. 競技方法 参加チーム数により決定する。
7. 表彰 優勝・準優勝チームに賞状を授与する。
8. 試合球 ゴムボール公認3号球（主催者で準備する）
9. 参加料 ￥ 15,000円 （大会当日、本部にて納入のこと）
10. 申込方法 期 日：8月5日（火）必着
申込先：〒763-0064
丸亀市前塩屋町1丁目10-13-2
香川県ソフトボール協会 谷田 圭司 宛
TEL 090-3171-4147 FAX 0877-24-9617
11. 抽 選 代理抽選を実施し、その結果を通知する。
12. そ の 他 ①試合中選手の傷害については応急処置の外、一切の責任は負わない。
②各チームは、同一同色の服装を着用し、ユニフォームナンバー（監督は30番、コーチは31番、主将は10番、選手は1番～99番）を必ずつけること。
③選手などの変更は、当日受付時に本部へ申し出ること。
④競技運営上、試合会場、開始時刻を変更することがある。
⑤参加申込後、棄権の場合は参加料を徴収します。
⑥個人情報に関しては、本大会の開催に係る事務においてのみ使用する。
13. 問い合わせ 理 事 長 谷田 圭司 090-3171-4147
事務局長 半田 和士 090-8971-5154
14. 雨天連絡 当日朝（6:40～7:00）
半田 和士 090-8971-5154 まで

このままプログラムに印刷します。連絡先等の公開(可・不可)について○印をつけてください。

公開 (可・不可)

みなスポ! かがわ2025

女子ソフトボール参加申込書

令和 年 月 日申込

ふりがな				
チーム名				
No	UN	位置	ふりがな 氏 名	年齢
	30	監督		
	31	コーチ		
1		投		
2		捕		
3		一		
4		二		
5		三		
6		遊		
7		左		
8		中		
9		右		
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

連絡責任者

連絡先住所 〒

緊急連絡先 ()

入力サイズを変えないでください。公開不可の場合、印刷しません。

このままプログラムに印刷します。連絡先等の公開(可・不可)について○印をつけてください。

公開(可・不可)

みなスポ!かがわ2025

壮年ソフトボール参加申込書

令和 年 月 日申込

ふりがな				
チーム名				
No	UN	位置	ふりがな 氏 名	年齢
	30	監督		
	31	コーチ		
1		投		
2		捕		
3		一		
4		二		
5		三		
6		遊		
7		左		
8		中		
9		右		
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

連絡責任者

連絡先住所 〒

緊急連絡先 ()

入力サイズを変えないでください。公開不可の場合、印刷しません。