

第29回全日本レディースソフトボール大会県予選

- 1 主 催 石川県ソフトボール協会
- 2 主 管 加賀市ソフトボール協会
- 3 後 援 北國新聞社、北陸放送
- 4 大 会 期 日 令和6年5月19日(日) 雨天予備日 5月26日(日) 試合開始 9:00～
- 5 大 会 会 場 加賀市 動橋グランド
- 6 参 加 資 格 2024年度(公財)日本ソフトボール協会に各支部を通じて加盟登録したレディース登録チームに限る。
- 7 参加意思確認 5月9日(木)までに「参加する」「参加しない」を連絡してください。
連絡方法は石川県ソフトボール協会ホームページにある大会参加意思確認書に必要事項を入力し下記メール宛まで送信してください

石川県ソフトボール協会メールアドレス: ishikawa.softball@gmail.com
- 8 参 加 費 15,000円
- 9 抽 選 日 令和6年5月11日(土) 午後3時30分より
白山市 松任文化会館ピーノ 3階 304会議室
- 10 ル ー ル 2024年度(公財)日本ソフトボール協会オフィシャルルールを適用する。
※生涯種別ではベースコーチはヘルメットを着用してください。
- 11 試 合 球 ナガセケンコー(株)製ゴム検定3号球を使用する。
- 12 試 合 方 法 トーナメント方式とする。
- 13 表 彰 (1)優勝、準優勝チームには賞状を授与する。
(2)優勝チームは8月17日～19日 北海道石狩市で行われる本大会の参加資格を得る。
- 14 傷 害 (1)選手の傷害については、応急処置以外は主催者は一切責任を負わない。
(2)選手は健康保険証を持参すること。
- 15 そ の 他 (1)その他詳細については、抽選会で決定する。
(2)雨天連絡先 加賀市ソフトボール協会 山岸 由紀夫
AM7:00より ☎090-3294-7891
(3)原則として代理抽選は認めない。
止むを得ず代理抽選の場合は、下記まで連絡すること。
- 16 連 絡 先 石川県ソフトボール協会 総務委員長 清土 仁志
携帯番号 090-5178-5325