

メイジャ・マクレ・14リーグ™
第20回富士宮ジャパンカップ国際親善ソフトボール大会

開催要項



- 開催日 : 平成30年11月17日(土) ~ 18日(日)
会場 : 静岡県富士宮市
外神スポーツ広場、ふじざくら球技場、
山宮スポーツ公園及びその周辺
主催 : 一般社団法人全日本健康スローピッチソフトボール連盟
メイジャ・マクレ富士宮実行委員会
主管 : メイジャ・マクレ富士宮実行委員会
後援 : 富士宮市、富士宮市教育委員会、
(予定) : 富士宮市体育協会、富士宮市ソフトボール協会

開催実施要項

大会名：メイジャ・マクレ・14リーグ™

第20回 富士宮ジャパンカップ国際親善ソフトボール大会

主催：一般社団法人全日本健康スローピッチソフトボール連盟

共催：メイジャ・マクレ富士宮実行委員会

主管：メイジャ・マクレ富士宮実行委員会

協力：特定非営利活動法人地域スポーツ振興協会

後援：富士宮市、富士宮市教育委員会、

(予定)：富士宮市体育協会、富士宮市ソフトボール協会

特別協賛：ナガセケンコー株式会社、株式会社ワキタスポーツ

開催日：平成30年11月17日(土)～18日(日) 2日間

(予備日は設けない。)

開催地：静岡県富士宮市

会場：外神スポーツ広場 他

参加資格：原則として、平成30年度一般社団法人全日本健康スローピッチソフトボール連盟登録チーム(年間チーム登録料 ¥10,000-)で、健康に不安のない者。

もしくは健康に不安がなければ個人参加も認める。

なお、女子の入る混成チームの参加も認める。

①オパール6(60歳以上)

(注)平成30年12月31日までに満60歳を迎える者は、このリーグに参加する資格を与える。なお、女子は30歳以上とする。

②オパール7(68歳以上)

(注)平成30年12月31日までに満68歳を迎える者は、このリーグに参加する資格を与える。なお、女子は45歳以上とする。

③オパール8(75歳以上)

(注)平成30年12月31日までに満75歳を迎える者は、このリーグに参加する資格を与える。なお、女子は45歳以上とする。

参加規定：所定の参加申込書により参加登録する。

なお、監督、コーチ及びプレイヤーは複数のチームに登録してはならない。

海外招待：シニアソフトボールUSA、ハワイ、台湾(予定)

募集：24チーム(申し込み状況により変更有)

① オパール6 12チーム

② オパール7 9チーム

③ オパール8 3チーム

チーム：監督1名、コーチ2名以内、プレイヤー20名以内

なお、監督及びコーチがプレイヤーを兼ねる場合は、その者を含めてプレイヤー登録総数を20名以内とする。

対戦時にマネージャー2名等の登録を認め、ベンチ入場を許可する。

大会日程（予定）

大会初日（11月17日・土曜日）

集 合・受 付（チーム） **外神スポーツ広場** 8：00 ～ 8：15

富士宮市外神東町114番地 0544—58—6111

代表者会議 8：20 ～ 8：40

開 会 式 8：40 ～ 9：10

大会役員、来賓、 審判員整列

選手入場

開会宣言

主催者あいさつ

来賓祝辞

優勝カップ返還

審判長注意

選手宣誓

閉式通告

役員・選手退場

予 選（ブロック・リーグ戦） 9：30 ～ 16：00

懇 親 会 18：15 ～ 20：30

大会2日目（11月18日・日曜日）

決勝トーナメント戦 9：00 ～ 15：30

フレンドシップ戦 9：00 ～ 15：30

閉 会 式 15：40 ～ 16：00

役員選手整列

表彰（各リーグの1位～3位まで）*3チーム参加の場合は2位まで

閉会宣言

（注）参加チーム数によっては開会式等の時間に若干の変更が生じる場合がありますので、あらかじめご承知おき下さい。

競技運営要項

1. 大会ルールは、メイジャ・マクレ14リーグ™ 一般社団法人全日本健康スローピッチソフトボール連盟競技規則による。
2. **大会試合球は、各チームでニューボールをご用意ください。1日1個 計2個**
3. ユニフォーム、帽子、グローブなどの用品用具は、参加チームにおいて用意する。
4. プレーヤーの背番号は自由とする。但し同一の番号は不可とする。
5. 大会の組み合わせ抽選は、大会主催者の責任抽選とする。

なお、抽選に当たっては、同一ブロック内に同一地域チームが入らないよう極力配慮する。

6. 試合時間の変更等を余儀なくされた場合は、大会主催者が決定する。
7. 試合の審判・記録役員について、両日とも大会本部が決定したチームが行う。員数は6名とする。(主審、塁審2名、外野審判2名、記録)
8. 雨天の場合は、次の通りとする。(予備日は設けない)
 - ① 1日目が雨天の場合は、2日目に一日で予選・決勝を行う。
 - ② 1日目が晴れで2日目に雨天が予測されている場合は、1日目に予選・決勝を行う。
 - ③ 両日共雨天の場合は、中止とする。
 - ④ 試合中止の決定は、1日目は午前6時まで、2日目は午前7時までとする。
9. 開会式の選手宣誓は、前年度優勝チーム(オパール6)の主将が行う。前年度優勝チームが本大会不参加の場合は準優勝チームの主将が行う。
10. 大会参加者の大会当日の傷害事故については、応急処置を行うほか主催者は一切の責任を負わない。なお、主催者側で大会期間中の傷害保険に加入した保険の範囲内での補償は行う。(参加者は、健康保険証を持参すること)

表彰方法

1. 各リーグとも3位までのチームを表彰する。
但し、リーグに2チームしか参加のない場合は1位のみとする。
2. 参加チーム数によってリーグ戦とトーナメントによる方法で順位を決定する。
3. リーグ戦の場合は勝ち点制として、勝ち2点、引き分け1点、負け0点とし①勝ち点の多いチーム、②直接対決で勝ったチーム、③失点の少ないチーム、④3得点の多いチームの順に順位を決定する。

参加要領

【申込方法】

1. 参加申込書に必要事項を漏れなく、わかりやすく記入し、東日本健康スローピッチソフットボール連盟湘南事務局に提出する。(郵送、FAXによる添付でも結構です。)特に生年月日の記入漏れのないように願います。
参加関係費用は別途振込んでください。

個人参加の申し込みは

監督の氏名欄に個人参加と記入し、選手欄に背番号、氏名を記入し、備考欄に希望のポジションを記入して下さい。

2. 参加費	全日本登録チーム	30,000円
	全日本未登録チーム	40,000円
	個人登録（一人）	3,000円

- (注) ①参加費、宿泊代、弁当代は、事情の如何に関わらず返金できませんので、あらかじめご了承ください。メンバー変更は大会当日まで可能ですが、プログラムのお名前は参加申込締切日を過ぎると変更が出来ません。
- ②個人参加を可とし、個人参加者でチームを構成します。(チームでは参加出来ないが、個人でも参加したい方のためのシステムです。)
- ③個人参加メンバーで編成したチームは大会本部にてメンバーの組み合わせを行います。申込締め切り後に大会本部より詳細の連絡を送ります。

(振込先) 1. ゆうちょ銀行から振込みの場合

記 号 : 10200

番 号 : 64739881

口座名義 : ヒガシニホンケンコウスローピッチソフトボールレンメイ

2. ゆうちょ銀行以外から振込みの場合

店 名 : 〇二八 (読み ゼロニハチ)

店 番 : 028 預金種目 : 普通預金

口座番号 : 6473988

口座名義 : 東日本健康スローピッチソフトボール連盟

【大会に伴う宿泊、交通、昼食弁当について】

1. 宿泊・昼食弁当は、事務局にお申し込みください。

なお、地元イベントと観光シーズンの為、申込は早めをお願いします。

2. 大会当日の昼食弁当（消費税込み 1,000 円・お茶つき）は、ご希望により手配できます。

【注】大会当日（17, 18日）雨天の場合でも参加費、宿泊代、弁当代の返却は致しません。

【宿泊・懇親会】セットで15,000円（税込）

【懇親会】USA、ハワイ及び台湾チームの歓迎、参加者相互の親睦交流。（予定）

会 場 : 富嶽温泉 花の湯

住 所 〒418-0003 富士宮市ひばりが丘805

TEL 0544-28-1126

日 時 : 11月17日（土） 18:30~20:30

参加費 : 1人 6,000円（サービス料込・飲み放題）

※宿泊せず懇親会のみ参加の場合6000円になります。

※参加者数によっては宿泊先が変更になる場合もあります。

【参加申込、振込締切日】 **平成30年9月15日（水）必着**

※ 申込みの際に振込金額内訳の提出をお願いします。

【参加申込書の送付先】

東日本健康スローピッチソフトボール連盟 湘南事務所

(〒253-0061)

神奈川県茅ヶ崎市南湖6-11-33

T E L 090-5335-0813

F A X 0467-87-1032

※ 参加申し込みは、郵送、FAXのいずれでも可能です。

参加申込書等のデータが必要な場合はメールにてご連絡ください。

※ 雨天中止の場合でも大会参加費は返却できませんのでご了承ください。

(問合せ先)

東日本健康スローピッチソフトボール連盟 湘南事務所

事務局長 佐藤 TEL 090-5335-0813

一般社団法人全日本健康スローピッチソフトボール連盟 広報

理事 吉田 TEL 090-8346-2672 (東京)

理事 益崎 TEL 090-3715-3186 (大阪)

事務局長 重江 TEL 090-1026-2361

F A X 06-6326-0112

E-mail shigee@ss-company.co.jp

メイジャ・マクレ富士宮実行委員会

連絡責任者 青木忠義

T E L ・ F A X 0544-24-2793

携帯 090-9899-9356

参加希望チームは8月31日までに必ず東日本連盟湘南事務局佐藤までご連絡ください。 TEL 090-5335-0813

人気観光地のため、宿泊施設を早めに確保する必要がありますのでご協力ください。

《 例 》

〇〇チームですがOP6で1チーム(約12名で)参加します

〇〇チームですがOP6とOP8で1チームずつ参加予定です。

メイジャ・マクレ14リーグ
第20回富士宮ジャパンカップ国際親善大会申込用紙

※今年12月までになる年齢を西暦で記入してください。

チーム名		○で囲む OP6 OP7 OP8
連絡 責任者		電話番号
住所	〒	FAX 携帯 Eメールアドレス

	背番号	氏名	生年月日(西暦で記入)	年齢	備考
監督			年 月 日生		
コーチ			年 月 日生		
			年 月 日生		
選手1			年 月 日生		主将
2			年 月 日生		
3			年 月 日生		
4			年 月 日生		
5			年 月 日生		
6			年 月 日生		
7			年 月 日生		
8			年 月 日生		
9			年 月 日生		
10			年 月 日生		
11			年 月 日生		
12			年 月 日生		
13			年 月 日生		
14			年 月 日生		
15			年 月 日生		
16			年 月 日生		
17			年 月 日生		
18			年 月 日生		
19			年 月 日生		
20			年 月 日生		

大会参加の意気込みを記入してください。

第20回富士宮ジャパンカップ国際親善大会 大会参加費、懇親会、弁当申込書

(9月15日までに申し込んでください)

チーム名 _____

連絡責任者 _____

電話番号 _____

携帯電話番号 _____

FAX番号 _____

			合 計
参 加 費 全日本登録チーム	1チーム 30,000円	チーム数 チーム	円
参 加 費 全日本未登録チーム	1チーム 40,000円	チーム数 チーム	円
参 加 費 個 人	1人 3,000円	名	円
宿泊費&懇親会 (11月17日)	1人 15,000円	名	円
懇親会のみ (11月17日)	1人 6,000円	名	円
お弁当(お茶付) (11月17日)	1食 1,000円	名	円
お弁当(お茶付) (11月18日)	1食 1,000円	名	円
合 計			

※振り込み完了しましたら、下記へ郵送かFAXしてください。

当日雨天の場合でも、参加費、宿泊代、弁当代の返却は致しません。

懇親会は17日18時30分から行います。

この申込書の郵送先及びFAX番号

〒253-0061 茅ヶ崎市南湖6-11-33 東日本健康スローピッチソフトボール連盟 湘南事務所

佐藤 忠 TEL:090-5335-00813 FAX:0467-87-1032