第１６回シニア健康スポーツフェスティバル
スローピッチソフトボール大会開催要項

１　主　　催　　東海市教育委員会・一般社団法人スポーツクラブ東海

２　主　　管　　東海市スローピッチソフトボール連絡協議会

３　日　　時　　令和６年１０月２０日（日）
雨天中止（予備日はありません）
午前８時００分受付、午前８時３０分開会式

４　会　　場　　大田小学校

５　参加資格　　市内在住・在勤の５０歳以上の方

６　参　加　費　　一人　２００円（当日徴収）

７　競技規則　　この大会は、「東海市スローピッチソフトボール競技規則」の規定を運用する。試合は７回戦とし、１時間を超えた場合は、新しいイニングには入らない。試合は、１０人制で実施し、登録した選手は必ず１回は出場することを原則とする。

８　申し込み　　１０月５日（土）午後５時までに、スポーツクラブ東海事務局へ申し込む。（スローピッチソフト連絡協議会加入者は各リーグへ申し込む）
※　（一社）スポーツクラブ東海事務局の業務時間
火曜日～日曜日（月曜日は休み）午前９時～午後５時まで
℡　0562－39－4050　　FAX　0562－39－4051

９　その他　　(1) 選手の競技中における疾病ならびに傷害については、応急処置はいたしますが、その後の責任は負いません。
(2) 申し込み時の個人情報は、大会時のみに使用し、その他には一切使用しません。

10　問い合わせ先　　東海市スローピッチソフトボール連絡協議会
理事　加古　道哉　　電話　090-6599-5943

第１６回 シニア健康スポーツフェスティバル
スローピッチソフトボール大会参加申込書

締切日　１０月５日（土）午後５時まで（必着）に、スポーツクラブ東海事務局へ

（FAX）０５６２－３９－４０５１

参加費　一人２００円（当日徴収）

代表者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（チーム名　　）

No.	氏　　名	年齢	住　　所	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				