

第125回九州医師会医学会記念ソフトボール大会

1. 日 時： 令和7年11月30日（日）9：00～17：00（懇親会含む）
※雨天中止
※中止となった場合も懇親会は開催。（16：00予定）
2. 場 所： 和白青松園グラウンド
〒811-0201 福岡市東区三苫2丁目30-1 和白青松園
TEL 092-606-2109
3. 参加資格： 医師会会員
※医師会会員の家族（中学生以上）の参加も可能（男女問わず）であるが、高校生、大学生、社会人はソフト・野球経験者は不可とする。40歳未満は同時出場3人までとする。
4. 参加費： 5,000円（懇親会費含む。試合のみ参加の場合も同額です。）
※懇親会費のみ：3,000円（小学生：1,000円）
5. 試合方法： 1）イニング数は7回とする。
2）試合時間は70分とし、超過した場合次のイニングには入らない。
（予選リーグ→決勝トーナメント）
3）使用球：ソフトボール3号・試合球（イエロー）
4）参加人数：1チーム 上限なし
5）特別ルール
・外野4人の10人制
・投手とホームベースの距離
ウインドミル…60歳未満14.02m、60歳以上12m、女性12m
※40歳未満は禁止。
スローピッチ…60歳未満13.5m、60歳以上12m、女性12m
・ホームランラインを会場の広さにより60～68mで設定する。
・EH（特別なDH）制は3人まで出場可能とする。
・それ以外はJSAのオフィシャルルールを採用とする。
6. 懇親会： HOTEL AZ 福岡和白店
〒811-0213 福岡市東区和白丘2丁目3-1
TEL 092-605-3301
7. 申込方法： 「ソフトボール大会申込書」を郵送、FAX、またはメールにてお申し込み下さい。
下記の送金をもって参加となります。
8. 送金方法： 1）銀行振込による送金
2）現金書留による送金 下記「9.」の申込先にご送金下さい。
9. 申込先： 〒812-8551
福岡市博多区博多駅南2丁目9-30 福岡県医師会内
第125回九州医師会医学会記念ソフトボール大会係
TEL 092-431-4564 FAX 092-411-6858
E-mail q-igaku@fukuoka.med.or.jp
10. 申込締切日： 令和7年10月3日（金）
11. 問合せ先： 〒811-1103
福岡市早良区四箇6丁目14-5
菅医院 菅 康三
TEL 092-812-3105 FAX 092-812-3146

会場案内図

