

令和6年度 エルダーSP 秋季ソフトボール長崎県大会開催要項

1. 主催 長崎県ソフトボール協会
2. 主管 島原市ソフトボール協会
3. 後援 島原市・島原市教育委員会・島原市スポーツ協会
4. 期日 令和6年10月13日(日)
5. 会場 有明の森運動公園
6. 参加資格 ①令和6年度、エルダーSPに登録済のチームで、所属協会長の推薦を得たチーム。
②チーム編成は、参加申し込み期日迄に県協会へ登録した者で編成すること。
尚、参加申し込み以後のメンバー変更は認めない。
③出場チーム数はオープンとする。
④チーム員は昭和64年4月1日までに生まれた者でなければならない。
⑤試合中ベンチ内に指導者資格を有する者が常時いなければならない。指導資格保持者は試合前、指導者登録証等及び本人確認を行う為、身分証明書を携帯し試合中はベンチ内にいなければならない。
⑥ベンチ入り出来るのは、監督1名、コーチ2名、スコアラー1名(有資格者)、トレーナー1名、選手25名以内。
7. 試合球 協会認定の3号ゴムボールとする。(試合球の問い合わせは禁止する)
8. 競技規則 日本ソフトボール協会2024年度オフィシャルスローピッチソフトボールルールによる。70分を過ぎて新しいイニングに入らない。但し同点の時はタイブレークにて勝敗を決する。タイブレークは2回を限度とし、なお同点の場合は抽選により決する。但し決勝戦については抽選を行わずタイブレークにて決する。
9. 申込方法 参加料10,000円を下記銀行に振り込み、別紙の参加申込書に必要事項を記入し、9月24日(火)午後5時迄に必着するよう振込用紙のコピーと共に下記へ申し込むこと。E-mailでも可とする。

〒855-0853 島原市市上の原一丁目6248番地
島原市ソフトボール協会 理事長 本田 泰敏 宛 TEL 090-4510-0625
E-Mail : shima-soft@cocoa.ocn.ne.jp
ゆうちょ銀行 17640-19758341 島原市ソフトボール協会
※ゆうちょ銀行以外からは、店番：768 普通預金：1975834

10. 試合方法 トーナメント方式とする。
11. 監督会議 10月13日(日)午前9時より、大会会場にて行うのでユニホーム着用で参加すること、なお参加出来ない場合は競技委員長一任とする。連絡を必ず下記宛にすること。
参加申込書記載の連絡先 本田 宛 携帯 090-4510-0625
12. 組合抽選 10月5日県大会開催地にて原則10:00より公開にて行う。抽選結果は県ホームページで確認すること。
13. 傷害措置 試合中、及び参加の途中において傷害を受けた場合並びに傷害、物損等賠償事案が発生した場合、主催者はその責任を一切負わないので、当該チームの保険を適用する。
チームはスポーツ傷害保険に加入の上参加すること。
※参加申込書は一部下記宛送付すること(メール可)。送付しなかった場合は、当日の参加は認めない(参加料は返金しない)。

〒859-3614 東彼杵郡川棚町中組郷1572-2 長崎県ソフトボール協会事務局、
松井 敏明 様方 tmm@fine.ocn.ne.jp
TEL : 0956-82-5335 FAX0956-82-5533