

第43回全国高等学校女子ソフトボール選抜大会実施要項

- | | | |
|----|--------|--|
| 1 | 主 催 | 公益財団法人 日本ソフトボール協会 |
| 2 | 共 催 | 大村市ソフトボール協会・公益財団法人 全国高等学校体育連盟 |
| 3 | 後 援 | スポーツ庁、長崎県、長崎県教育員会、大村市、大村市教育委員会
(公財)長崎県スポーツ協会、大村市スポーツ協会、朝日新聞社、長崎県高等学校体育連盟 |
| 4 | 主 管 | 長崎県ソフトボール協会、大村市ソフトボール協会
長崎県高等学校体育連盟ソフトボール専門部 |
| 5 | 会 期 | 令和7年3月21日(金)～24日(月) 予備日 3月25日(火) |
| 6 | 会 場 | 大村市総合運動公園運動広場 4球場 (大村市黒丸町5番1) |
| 7 | 参加チーム数 | 48チーム(都道府県代表チーム 1校 開催県推薦チーム 1校)
48チームに満たない場合は開催県で最大2チーム迄補充する。 |
| 8 | 参加資格 | (1)令和6年度(公財)日本ソフトボール協会に各支部を通じて加盟した
高等学校・生徒に限る。
(2)都道府県高等学校体育連盟に加盟している高等学校生徒であること。
(3)平成18年4月2日以降に生まれたものとし、同一学年での出場は1回かぎりとする。
登録した者の中から編成すること。なお、本大会参加申込み以後のメンバー
変更は認めない。
(4)全日制課程と定時制課程の混成は認めない。
(5)転校後、6ヶ月未満の者は参加できない。ただし、一家転住等の理由により
やむを得ない者として所属高体連会長の承諾を得たものはこの限りではない。 |
| 9 | 出場資格 | (1)本大会に参加するチームは、所定の予選または推薦を経て出場権を得たチーム
に限る。
(2)チーム編成は、最終予選終了時までに公益財団法人日本ソフトボール協会に登録
した者から編成すること。
なお、本大会参加申込み以後のメンバー変更は認めない。
(3)チームの編成は、次の通りとする。
引率責任者1名、監督1名、選手25名、マネージャー1名、以内とする。
※監督は当該校校長が認める指導者(全国高等学校総合体育大会開催基準要項
に準じる)とし、次の①～④のいずれかの資格を有する者であること。
①公認ソフトボールコーチ1～4 ②ソフトボールスタートコーチ
③公認スタートコーチ(教員免許状保持者) ④公認ソフトボール準指導員
※指導者資格保持者は、指導者登録証等及び本人確認の為身分証明書を携帯する事又試合中
ベンチ内にいなければならない。
(4)合同チームの参加は認めるが、全国高体連が規定する「ソフトボール競技部員不足
に伴う複数校合同チーム参加ガイドライン(2023.1.23発出)」を遵守すること。 |
| 10 | 申込み方法 | 出場資格を得たチームは、別紙関係用紙に必要事項を明記の上、各関係の認印を受け
令和7年1月15日(水)までに到着する様、下記(1)、(2)、(3)に申し込むこと。
※申し込みは、下記アドレスにメールにてお願いいたします。
(1)公益財団法人日本ソフトボール協会
メール: jsaoffice@softball.or.jp
・送付物(コピー): 参加申込書(押印の用紙とプログラム掲載用選手名簿)、指導者資格証、
登録名簿(B表)ただし日本協会登録システムの登録チームは登録名簿の送付不要
・所属支部協会が保存する名簿(B表)と参加 申込書 の照合確認を受けること
※原本は(2)の送付先に送付すること。 |

(2)会長印押印参加申込書、原本 送付先

*参加料振り込み証明書、プログラム注文書を同封して下さい。

〒859-3614 長崎県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長

松井 敏明

携帯：090-8833-6103・TEL 0956-825335

e-mail : tmm@fine.ocn.ne.jp

(3)プログラム掲載用参加申込書 宿泊調査書 送付先

*チーム集合写真のデータとプログラム掲載用参加申込書

宿泊先調査書、と一緒に送付して下さい。

株式会社 TEAM TEL 096-237-6763

担当者 島 剛 携帯090-8767-7920

e-mail : hata@k-team.jp

11 参 加 料 1チーム23,000円(必ず銀行振込でお願いいたします。)
[振込先]

全国高等学校女子ソフトボール選抜大会 実行委員会 事務局長 ^{キョクチョウ マツイ}松井 敏明
^{ジュウハチシウ ギンコウ カワタナシデン フツウ}十八親和銀行 川棚支店 普通 3060049

12 競 技 規 則 2024年度オフィシャルソフトボールルールによる。

13 試 合 球 公益財団法人日本ソフトボール協会検定ゴム製3号球(内外ゴム)とし、主催者が準備する。

14 試 合 方 法 トーナメント方式による。
3回15点、4回10点、5回以降7点以上の差がついた場合は、コールドゲームとする。
サスペンデッドゲームを採用する。

15 表 彰 (1)優勝チームに、表彰状、優勝旗、優勝杯、優勝メダルを授与する
(2)準優勝チームに、表彰状、準優勝杯、準優勝メダルを授与する。
(3)3位チームに、表彰状、3位メダルを授与する。
(4)優勝旗、優勝杯、準優勝杯は持ち回りとする。
(5)個人表彰として最優秀選手1名、優秀選手1名を表彰する。

16 組 合 せ 抽 選 令和7年1月28日(火)14時より、大村市役所第8会議室に於いて
主管者立ち合いのもと、公開代理抽選によって決定する。
組合せ結果は準備出来次第、長崎県ソフトボール協会ホームページに
掲載するので各自確認してください。(出場校への文書による通知は致しません。

【閲覧先】 <http://www.nagasaki-softball.jp/> 長崎県ソフトボール協会

17 監 督 会 議 3月20日(木)13時00分より 大村市コミュニティーセンターに於いて行う。
※各チームの監督は、ユニフォーム着用で出席すること

18 審 判 ・ 記 録 会 議 3月20日(木)14時00分より大村市コミュニティーセンターに於いて行う。

19 開 会 式 3月20日(木)15時30分より 大村市野球場にて行う。(大村市玖島1丁目25番地3.)
・開会式には監督及び全選手が、必ずユニフォームを着用し参加すること。9名以上
(試合が成立する人数)の参加ができないチームは原則として棄権とみなす。

20 保 險 大会参加者の行事参加中の傷害事故については、応急の処置を行なうと共に、公益
財団法人日本ソフトボール協会が加入する行事参加者傷害保険(死亡・後遺障害
500万円、入院日額3,500円)の範囲内で補償を行なう。

参加者は全員健康保険証を持参し、スポーツ傷害保険等に加入していることが望ましい

21 その他

- (1)競技に関する細部については、監督会議で決定する。
- (2)出場チームは必ず引率責任者/監督によって引率され、選手の全ての行動に対し責任を負うものとする。
- (3)棄権したチームの取扱いについては以下の通りとする。
棄権チームに対する処置：当該年度及び次年度の公式試合の出場停止
※ 組合せ抽選終了後の出場辞退（チームの変更も含む）も大会期間中の棄権とみなし上記と同様の処置とする。
なお、事故等による理由により棄権する場合は、上記規定は適用しない。
棄権チームに対する処置は日本協会理事会で決定する。
- (4)ベンチに入る人数は、本大会登録人数とする。
- (5)参加チームは、開会式には部旗を持参すること。
- (6)練習会場の使用は別に定める割当表により行い、他のチームに迷惑をかけないようにすること。なお、割当表は組合せ決定後、長崎県ソフトボール協会のホームページに掲載するので各自確認する事。
- (7)雨天及びグラウンド状況により試合会場を変更することもある。なお、雷鳴がかすかも聞こえたら、ただちに試合を中断する。
- (8)参加者は、必ず健康診断を受けて参加すること。

- ◆宿泊及び昼食については、大会実行委員会が斡旋した別紙業者が競技会運営及び練習会場の手配並びに衛生管理安全等を考慮し行うので必ず、指定業者を必ず利用する事。 斡旋先

〒862-0954熊本市中央区神水1-38-11
OZビル4階
株式会社 TEAM TEL 096-237-6763
担当者 畠 剛 携帯090-8767-7920
e-mail : hata@k-team.jp

- ◆大会に関する問合せ先 出来るだけメールで問い合わせして下さい

全国高等学校女子ソフトボール選抜大会実行委員会
実行委員長 米倉 博
携帯：090-1348-5135
e-mail : n@nagasaki - softball.jp

- ◆練習会場に対する問い合わせ先 出来るだけメールで問い合わせして下さい

実行委員会事務局次長 小林 益夫
携帯：090-4482-7097
e-mail : kobayashi1116m@outlook.jp