

第3回九州中学生(男女)ソフトボール春季大会長崎県予選会開催要項

- 1.主 催 長崎県ソフトボール協会
- 2.主 管 大村市ソフトボール協会
- 3.後 援 大村市・大村市教育委員会・大村市スポーツ協会
- 4.期 日 令和7年4月19日(土)・20日(日) 予備日:4月26日(土)・27日(日)
- 5.会 場 大村市総合運動公園多目的広場 2面(A・B)
- 6.参加資格 ①令和7年度、県協会に登録済のチームで、所属協会長の推薦を得たチーム。
②出場チーム数はオープンとする。
③参加申込期日までに県協会へ登録したもので編成すること(但し、本春季大会に限り、追加登録を認める。)なお、追加申請書は当日の監督会議までに提出すること
④指導者資格保持者は、試合前の用具点検時、指導者登録証等および本人確認を行う為の身分証明書を提示し、試合中はベンチ内にいなければならない。確認できない場合は本大会への参加は認めない、参加料は返金しない。
⑤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)、出場選手25名以内、引率責任者1名、トレーナー業務を行う者1名を認める。
- 7.試 合 球 3号ゴムボールとする。(男子)ナガセケンコー、(女子)内外ゴムの新球2個を1試合目時に抛出すること
- 8.競技規則 (公財)日本ソフトボール協会2025年度オフィシャルソフトボールルールによる。90分を過ぎて新しい回に入らない。同点の場合はタイブレークを2回を限度とし行い。なお、同点の場合は抽選により決する。但し、代表決定戦はタイブレークにて決する。1日目サスペンデットゲームを採用する。
※代表決定後の試合は、80分の時間制限とする。
※中体連の出場資格順位決定戦を行う場合がある。(クラブチームのみ)
- 9.申込方法 参加料10,000円を下記銀行に振込後、別紙の参加申込書に必要事項を記入し、振込用紙の写しを添えて、**4月10日(木)午後5時までに必着**するよう、下記宛に申し込むこと。※参加申込書提出後の選手の変更は認めない。

〒856-0806 大村市富の原1丁目1208-5 大村市ソフトボール協会 理事長 田添 伸一郎 宛 TEL/FAX:0957-55-8694 携帯:090-3325-2081 ◆参加料振込先 十八親和銀行 大村中央支店 口座番号(普)3000252 口座名 大村市ソフトボール協会 メール:kobayashi1116m@outlook.jp

- 10.試合方法 トーナメント方式とする。
(県代表が2チームで3チーム参加の場合はリンク方式)
- 11.開会式 開催しない。
- 12.監督会議 4月19日(土)午前8時15分より、大村市総合運動公園多目的広場にて行うので、監督、若しくは代表者が必ず参加すること。
なお、参加出来ない場合は主管協会理事長一任とする。連絡を必ず下記宛すること。
携帯 TEL 090-3325-2081
- 13.組合抽選 4月12日(土)第46回クラブ選手権男子長崎県大会会場にて長崎県ソフトボール協会役員により原則10:00から行う。(※抽選結果については、県協会ホームページで確認のこと)

14. その他 試合中、及び参加の途中において障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の責任を負わないので、当該チームの保険を適用する。各チームは、スポーツ傷害保険に加入の上、参加すること。

※参加申込書は一部コピーし、下記宛送付すること。(メール・FAX 可能)、協会会長印が無くてもよい。

※上記の参加申込書の控えを下記へ送付しなかった場合は当日の参加を認めない。
(なお、参加料は返金しない。)

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

※長崎県中総体参加希望のチームは、細則を具備すること。

《会場図》

