

第20回 全日本ハイシニアソフトボール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 長崎市ソフトボール協会
3. 後 援 長崎市教育委員会・長崎市スポーツ協会
4. 期 日 令和 7 年 5 月 24 日(土) 25 日(日)
5. 会 場 24 日 琴海北部運動公園(長崎市琴海大平町638)
25 日 ベネックス総合運動公園かきどまり運動広場(長崎市柿泊町2210)
6. 参加資格
 - ①令和7年度、県協会に登録済のチームで、各支部予選会において出場権を得たチーム、及び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チーム員は昭和32年4月1日までに生まれた者でなければならない。
 - ④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。なお本大会参加申し込み以後のメンバー変更は認めない。
 - ⑤指導者資格保持者は、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。
 - 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)、選手25名以内、トレーナー業務を行う者1名を認める。
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2025年度オフィシャルソフトボールルールによる。(投本間は12.19mとし金属製スパイクの着用は認めない)70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回を限度として行い、なお同点の場合は抽選により決する。但し決勝戦はタイブレークにて決する。大会は2日間で行い、天候等で代表が決しない場合は抽選にて県代表を決定する。1日目サスペンデットゲームを採用する。ランナーコーチャーはヘルメットを必ず着用すること。
9. 申込方法 参加料15,000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、5月4日(日)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。

〒850-0037 長崎市金屋町9-11-502 長崎市ソフトボール協会 原田諭可
携帯 090-8667-5822 E-mail so-harada@ozzio.jp
参加料振込先 十八親和銀行 浦上支店 普通 305784
口座名 長崎市ソフトボール協会 会長 井上重久
10. 試合方法 トーナメント方式とする。
11. 監督会議 5月24日(土)午前8時15分より、琴海北部運動公園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。

審判長 池田 090-7453-6657

12. 組合抽選 締め切り後公開にて、原則 1、2 週間前の県大会会場にて行う。抽選結果は各チームで県協会ホームページにて確認すること。

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、主催者及び主管協会はその責任を一切負わない。当該チームの保険を適用する。チームは傷害、物損の賠償保障が付いたスポーツ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、当日の参加を認めない。(参加料は返金しない)

〒859-3614 東彼杵郡川棚町中組郷 1572-2 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