

第 40 回全日本壮年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 催 西海市ソフトボール協会
- 3、後 援、 西海市教育委員会、西海市スポーツ協会
- 4、期 日 令和 7 年 5 月 24 日（土）・25 日（日）
- 5、会 場 西海スポーツガーデン . 西彼多目的グラウンド（西彼町下岳郷 930-1）
- 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 16 チームとする。16 チームに満たない場合は規定により補充を行う。
③チーム員は昭和 60 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を 1 名認める。
- 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。80 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 2 回を限度とし行い、尚同点の場合は抽選により決する。但し決勝戦は抽選を行わず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 日目はサスペンデッドゲームを採用する。コーチャーはヘルメットを着用すること。
- 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 10 日（土）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宛必ず E-Mail, F A X, 郵送にて申し込むこと。

西海市ソフトボール協会 水尻 陽一 宛 Tel.090-9798-5737 F Á x 0959-23-3202 E-mail : mizushiri@athena.ocn.ne.jp 住所 西海市大瀬戸町瀬戸東郷 11-1 参加料振込先 十八親和銀行 大瀬戸中央支店 普通 1011534 口座名 西海市ソフトボール協会
--
- 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（開会式当日）午前 8 時 15 分より、大会会場にて行うのでユニホーム着用で参加すること、尚参加出来ない場合は競技委員長一任とする。連絡を必ず下記宛する事
携帯 Tel. 090-9798-5737 （水尻）
- 12、組合抽選 締め切り後公開にて、5 月 17 日（予定）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、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、チームは障害、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 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