

## 第22回西日本シニア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：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・大村市体育協会
- 4, 期 日：平成30年7月21日（土）7月22日（日）
- 5, 会 場：大村市総合運動公園（黒丸）・大村市森園運動広場
- 6, 参 加 資 格：①平成30年度県協会に登録済のチームで、各郡市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ブとする。  
③チーム員は、昭和34年4月1日までに生まれた者でなければならぬ。  
④チーム員に、指導者資格を取得している者がいなければならない。  
⑤指導者資格証明書はチーム受付の折り確認するので必ず携行する事。確認できない場合は大会に参加することは出来ない。この場合参加料は返金しない。  
⑥出場選手は25名以内とする。
- 7, 使 用 球：協会認定の3号ゴムボールとする。
- 8, 競 技 規 則：日本ソフトボール協会2018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いない同点の時はタイブレーカーにて勝敗を決する。  
決する。タイブレーカーは2回を限度とし 尚当点場合は抽選により決する。  
但し代表決定戦は抽選を行わずタイブレーカーにて決する  
1日目サスペンデットゲームを採用する。（金属製スパイクの着用は認めない。）  
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。  
コーチはヘルメットを必ず着用する事
- 9, 申 込 方 法：別紙申込書に必要事項を記入の上、参加料15,000円を添えて7月7日（土）  
午後5時迄に必着するよう現金書留にて下記宛申し込むこと。  
参加申込書提出後の選手の変更は認めない。

☎856-0024大村市諏訪1丁目683-3

### 大村市ソフトボール協会

中 尾 進 宛 ☎0957-53-4310（FAX兼用）  
（携帯090-6637-6518）

- 10, 試 合 方 法：トーナメント戦とする。
- 11, 開 会 式：7月21日（土）午前9時開式（全チーム参加のこと）大村市総合運動公園（黒丸）
- 12, 監 督 会 議：7月21日（開試合）午前8時30分より大会会場にて行うので監督はユニホーム着用  
組 合 抽 選 に て 参 加 す る こ と。
- 13, 傷 害 措 置：試合中、又は参加の途中において傷害を受けた場合、協会はその責任を一切負わないの  
で、各チームは、スポーツ傷害保険等に加入の上参加すること。
- 14, そ の 他：※各チームはプラカードを各自持参すること。

参加申込書は一部下記宛送付すること。（メール可）協会会長印が無くてもよい。  
※参加申込書の控えを下記へ送付しなかった場合は、参加申込書を送付しなかった  
ものとみなし、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

松井 敏明様方

長崎県ソフトボール協会事務局 TEL0956-82-5335 FAX0956-82-5533