

## 第17回 西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 西海市ソフトボール協会
  3. 後援 西海市教育委員会・西海市体育協会
  4. 期日 令和 3年8月 21日(土)・22(日)
  5. 会場 西海スポーツガーデン2球場
  6. 参加資格
    - ①令和3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28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. 試合球 協会認定の3号ゴムボールとする。
  8. 競技規則
    - ①日本ソフトボール協会2021年度オフィシャルルールによる。  
(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。同点の時はタイブレークにて勝敗決する。  
タイブレークは2回を限度とする。なお同点の場合は抽選とする。  
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。1日目サスペンデットゲームを採用する。
  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、8月7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へ申し込むこと。  
※参加申込書提出後の選手の変更は認めない。
- 〒857-2306  
西海市大瀬戸町瀬戸東浜郷11  
西海市ソフトボール協会 FAX 0959-23-3202  
水尻 陽一 宛 携帯・090-9798-5737  
参加料振込先 十八親和銀行 大瀬戸中央支店  
口座番号 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 8月21日(土)午前8時15分より、西海スポーツガーデン大会会場《住所：西海町木場郷401番地》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。連絡を必ず下記宛にする事  
参加申込書記載の連絡先 水尻 090-9798-5737
  13. 組合抽選 8月14日(予定)代理抽選を行う。  
抽選結果については、県協会ホームページ又は、各協会にて確認を行うこと。
  14. 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。  
試合中、傷害、物損等賠償事案が発生した場合、当該チームの保険を適用する。  
参加申込書は一部下記宛送付すること。会長印無くても良い(メール可)

※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。(参加費は返金しない)

〒859-3614 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、

松井 敏明 様方 [tmm@fine.ocn.ne.jp](mailto:tmm@fine.ocn.ne.jp)

TEL: 0956-82-5335 FAX0956-82-5533

## 15. 大会参加者遵守事項

新型コロナウイルス感染予防対策の為以下の点に留意し参加して下さい。

- (1) 参加に当たり出発する前に検温し37.5度以上発熱がある場合は参加しない事。
- (2) 会場に到着し試合前に再度検温し37.5度以上発熱がある場合は参加しない事。
- (3) 競技中以外は必ずマスクを着用する事。(ベンチ内の監督、コーチ、控え選手、応援者等)
- (4) 参加者同士の距離を取る事。(1~2m)
- (5) 手指の消毒をこまめに行う事。
- (6) ベンチ入り、ベンチ退出の際に必ずベンチの消毒を行う事。(消毒液は各チームで準備して下さい)。
- (7) 給水用のボトルやコップ、タオル等は共有しない事。
- (8) 大きな声での会話、応援、ハイタッチ等しない事。太鼓等鳴り物及びメガホンでの応援は禁止。
- (9) 唾を吐く行為及び選手、特に投手は指を舐めない事。
- (10) 選手交代等監督、コーチが審判に近づく場合は最低2mの距離を保つこと。

**※試合終了後、残念ながら2週間以内に、新型コロナウイルス感染症を発病した場合は  
チーム代表者が長崎県ソフトボール協会へ速やかに報告する事。**

**※弁当注文は ながむらスーパーに注文下さい[税込み 500円] 電話 0959-32-1877  
遅くとも前日までには注文下さい。**