

第35回 九州実年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・西海市スポーツ協会
- 4、期 日 令和5年4月22日(土)、23日(日)
- 5、会 場 西海スポーツガーデン・横瀬浦公園グラウンド
- 6、参加資格 ①令和5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48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試合中ベンチ内に指導者資格を有する者が常時いなければならない。
資格証は試合開始前確認するので必ず携行すること。
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1名、とする。
- 7、試 合 球 協会認定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2023年度オフィシャル、ソフトボールルールによる。
90分を過ぎて新しいイニングに入らない。同点の時はタイブレークにて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。
- 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、4月1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に申込むこと。
E-Mail 及び FAX でも可とする。

〒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 0959-23-3201
水尻 陽一 宛 携帯 090-9798-5737
E-Mail 事務局 岩下 茂 宛 siwasita@mmc.co.jp
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 4月22日(大会当日)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
水尻 陽一 宛 携帯 090-9798-5737
- 12、組合抽選 4月15日 県大会開催地にて原則10:00より公開で行う(県協会ホームページにて確認する事)
- 13、傷害措置 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負わないので、当該チームの保険を適用する事、チームは必ず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 FAX0956-82-5533

※弁当の注文は ながむらスーパーに注文下さい【税込み 500 円】TEL 0959-32-1877
遅くとも前日までには注文下さい。