

令和5年度 シニア SP 夏季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 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 7月 29日(土)・30日(日)
 5. 会場 ~~西彼多目的グラウンド~~ (変更) **西海スポーツガーデン**
 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39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。かつ、試合中、ベンチ内に常時いなければならない。
 - ⑤指導者資格証明書は試合前に確認するので必ず携行すること。確認出来ない場合は大会に参加することが出来ない。この場合、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1名、(選手の健康に関する時以外はグラウンドに入ることは出来ない。
 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)。
 8. 競技規則 日本ソフトボール協会2023年度オフィシャルスローピッチソフトボールルールによる(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を決する。
タイブレークは2回を限度とし、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、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、7月8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 7月29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。連絡を必ず下記宛にする事
参加申込書記載の連絡先 水尻 宛 携帯 090-9798-5737
 12. 組合抽選 7月22日(予定) 公開代理抽選を行う(県協会ホームページで確認すること)。
 13. 傷害措置 試合中、又は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、チームは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 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
TEL: 0956-82-5335 FAX0956-82-5533