

第17回全日本小学生選抜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 島原市ソフトボール協会
3. 後援 島原市、島原市教育委員会、島原市スポーツ協会
4. 期日 令和5年10月7日(土)・8日(日) 予備日: 10月14日・15日
5. 会場 島原市有明の森運動公園
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18チームとする。但しこれに満たない場合は県協会の補充順位に従って補充する。
 - ③監督又は代行者、もしくはコーチに、指導者資格を取得している者が試合中ベンチにいないといけない。
 - ④指導者資格証明書は試合前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。
 - ⑤出場選手は25名以内とする。
 - ⑥男子チームに女子は常時3名まで出場することができる。
 - ⑦追加登録選手は9月24日までに県協会へ届けを認められた選手のみとする。チーム編成は5年生以下とする。
7. 試合球 協会認定の2号ゴムボールとする。
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。70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勝敗を決する。タイブレークは2回を限度とし、なお同点の場合は抽選により決する。ただし、代表決定戦は抽選を行わずタイブークにて決する。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 別紙の申込書に必要事項を記入し、参加料10,000円を下記口座に振り込み、振込時の領収証のコピーを添えて、9月23日(土)午後5時までに必着するよう下記宛て申し込むこと。
※参加申込書提出後の選手の変更は認めない。
- 〒855-0853 島原市市上の原一丁目6248番地
島原市ソフトボール協会
本田 泰敏 宛 TEL 090-4510-0625
ゆうちょ銀行 17640-19758341 島原市ソフトボール協会
※ゆうちょ以外からは、店番: 768 普通預金: 1975834
10. 試合方法 トーナメント方式とする。
11. 監督会議 10月7日(土)8時15分より島原市有明の森運動公園にて、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。連絡を必ず下記宛とする事。
参加申込書記載の連絡先 本田 090-4510-0625
12. 組合抽選 9月30日(土) 県大会開催地にて原則10時より公開にて行う。(県協会に確認すること)
13. 傷害措置 試合中、又は参加の途中において傷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等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