

## 第2回九州中学生春季（男女）ソフトボール大会長崎県予選会開催要項

### 兼長崎県中総体予選

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・西海市教育委員会・西海市スポーツ協会
4. 期日 令和6年4月20日（土）・21日（日） 予備日4月27日（土）・28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6年度、県協会に登録済のチームで、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。
  - ③参加申込期日までに県協会へ登録したもので編成すること（但し今大会に限り、追加登録を認める、追加申請書は当日の監督会議までに提出する事）。
  - ④指導者資格保持者は、試合前、指導者登録証等および本人確認を行う為の身分証明書を携帯し、試合中はベンチ内にいなければならない。
  - ⑤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、引率責任者1名、トレーナー1名。
7. 試合球 3号ゴムボールとする。（男子）内外ゴム、（女子）ナガセケンコーの新球2個を1試合目時に拠出すること。
8. 競技規則 日本ソフトボール協会2024年度オフィシャルソフトボールルールによる。  
90分を過ぎて新しい回に入らない。同点の場合はタイブレークは2回を限度とし行い。尚同点の場合は抽選により決する。但し代表決定戦はタイブレークにて決する。  
1日目サスペンデットゲームを採用する。  
※代表決定後の試合は、80分とする。  
※中体連の出場資格順位決定戦を行う場合がある。（クラブチームのみ）
9. 申込方法 参加料10,000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、3月30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。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11-1  
西海市ソフトボール協会  
水尻 陽一 宛 FAX 0959-23-3202  
携帯・090-9798-5737  
岩下 茂 宛 E-Mail [siwasita@diasalt.co.jp](mailto:siwasita@diasalt.co.jp)  
携帯・090-7533-8186  
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. 開会式 開催しない。
12. 監督会議 4月20日（土）午前8時15分より、大会会場にて行う。※男女とも監督もしくは代理者が必ず参加すること。
13. 組合抽選 4月13日 県大会開催地にて原則10時より公開にて行う。  
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。
15. その他 長崎県中総体参加希望のチームは、細則を具備すること。

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](mailto:tmm@fine.ocn.ne.jp)  
TEL : 0956-82-5335 FAX0956-82-5533

**※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。