

第39回 全日本壮年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 佐世保市ソフトボール協会
 - 3、後 援 佐世保市教育委員会・(公財)佐世保スポーツ協会
 - 4、期 日 令和6年5月25日(土)、26日(日)
 - 5、会 場 東部スポーツ広場ソフトボール場・相浦総合グラウンド運動広場
 - 6、参加資格 ①令和6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59年4月1日までに生まれた者でなければならない。
④チーム編成は、参加申込み期日迄に県協会へ登録した者で編成すること。尚、本大会参加申込み後のメンバー変更は認めない。
⑤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。
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とき以外はグラウンドに入る事は出来ない。)
 - 7、試合球 (公財)日本ソフトボール協会認定3号ゴムボールとする。(試合球の問合せは禁止する)
 - 8、競技規則 (公財)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。
(金属製スパイクの着用は認めない)
90分を過ぎて新しいイニングに入らない。同点の場合はタイブレーク2回を限度として行い、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。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。ランナーコーチはヘルメットを必ず着用すること。
 - 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、5月5日(日)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みこと。申込書は出来るだけエクセルデータでお願いします。(プロ作成の折、助かりますので)
振り込みはチーム名が分かる様にすること。
- 〒857-0102 佐世保市松瀬町 548-4 佐世保市ソフトボール協会
Mail : ssa_softyoshida825@yahoo.co.jp FAX : 0956-40-5703
吉田 勝吉 携帯 080-5265-1825
- 参加料振込先 十八親和銀行 大野東支店 普通 0153446
口座名：佐世保市ソフトボール協会 会計 坂田 浩之
- 10、試合方法 トーナメント方式とする。
 - 11、監督会議 5月25日(大会当日)午前8時15分より、東部グラウンド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
携帯 080-5265-1825 吉田 勝吉
 - 12、組合抽選 5月11日 県大会開催地にて原則 10:00 公開で行う(県協会ホームページで確認する事)

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、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

松井 敏明 様方

E-mail : tmm@fine.ocn.ne.jp

長崎県ソフトボール協会事務局 TEL 0956-82-5335 FAX 0956-82-5533