

令和6年度壮年SPソフトボール夏季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 大村市ソフトボール協会
3. 後援 大村市スポーツ協会
4. 期日 令和6年6月15日(土)・16日(日)
5. 会場 大村市黒丸総合運動公園グラウンド (大村市黒丸町5番地 1)
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指導者資格証明書の確認及び本人確認を毎試合前に各球場にて行うので、有資格者は資格証明書と共に身分証明証を携行し、資格確認の際に本人が提示すること。確認が出来ない場合は大会への参加を認めない。なお、この場合の参加料は返金しない。
⑥出場選手は25名以内とする。
7. 試合球 協会認定の3号ゴムボールとする。(大会試合球の問合せは一切受け付けない)
8. 競技規則 日本ソフトボール協会2024年度オフィシャルSP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。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日間で行う。(1日目は、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15,000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、5月26日(日)午後5時までに必着するよう下記あて郵送すること。(メール可)
※参加申込書提出後の選手の変更は認めない。

〒856-0806 大村市富の原 1 丁目 1208-5

大村市ソフトボール協会 理事長 田添 伸一郎 宛

TEL/FAX:0957-55-8694 携帯:090-3325-2081

◆参加料振込先 十八親和銀行 大村中央支店

口座番号 (普)3000252 口座名 大村市ソフトボール協会

メール:kobayashi1116m@outlook.jp

10. 試合方法 トーナメント方式とする。

11. 監督会議 6月15日(土)8時15分より、大村市黒丸総合運動公園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こと。
- ◆田添(理事長): 090-3325-2081 ・ 石山(審判長):080-6418-0498 まで
12. 組合抽選 6月8日(土) 県大会開催地にて原則10:00にて公開にて行う。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。
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、並びに損害、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こと。チームは必ずスポーツ保険に加入し参加すること。参加申込書は一部下記宛送付すること。(メール可)、協会会長印が無くてよい。

〒859-3614 長崎県東彼杵郡川棚町中組郷 1572 番地 2
tmm@fine.ocn.ne.jp
長崎県ソフトボール協会事務局 松井 敏明 様方
TEL 0956-82-5335 FAX 0956-82-5533

14. その他

会場の大村市黒丸総合運動公園は、キッズスペースもあり、全面禁煙となっています。また、会場入口付近で喫煙し側溝等に吸い殻が廃棄してあるとの苦情があります。このような事が無いようチーム代表者はチーム員全員に注意喚起をお願い致します。なお、施設内の入場については、大会審判員等の競技役員以外のチーム関係者は、午前7時以降の入場制限がありますので、ご注意ください。