

## 第67回郡市対抗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・内外ゴム株式会社
4. 期日 令和6年9月21(土)・22日(日)
5. 会場 西海スポーツガーデン2球場・西彼多目的グラウンド
6. 参加資格
  - ①令和6年度、県協会に登録済のチームで、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16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チーム編成は参加申し込み期日迄に県協会へ登録した者で編成すること。尚、本大会参加申し込み後のメンバー変更は認めない
  - ④指導者資格保持者は、試合前、指導者登録証等及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、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 内外ゴム社製3号皮ボールとする。
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。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、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20,000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、9月1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11-1  
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  
E-Mail: mizushiri@athena.ocn.ne.jp  
岩下 茂 宛 E-Mail: 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. 監督会議 9月21日(土)午前8時15分より、西海スポーツガーデン大会会場《住所：西海町木場郷401番地》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 090-9798-5737
12. 組合抽選 9月14日(予定)大会開催地にて原則10:00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。
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、協会はその責任を一切負わないので、各チームはスポーツ傷害保険等に加入の上参加すること。  
試合中、傷害、物損等賠償事案が発生した場合、当該チームの保険を適用する。

参加申込書は一部下記宛送付すること。会長印無くても良い（メール可）

※参加申込書の控えを下記へ送付しなかった場合は、参加申込書を送付しなかったものとみなし、当日の参加を認めない。（参加費は返金しない）

〒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

※弁当の注文がある方は スーパーながむらに注文下さい [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。