第27回西日本小学生ソフトボール大会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7年6月7日(土)、8日(日) 【予備日 6月21日(土)、22日(日)】
- 5、会 場 東部スポーツ広場ソフトボール場・もみじが丘公園グラウンドA球場
- 6、参加資格
 - ①令和7年度、県協会に登録済で所属協会長の推薦を得たチーム。
 - ②出場チーム数は県協会にて調整し決定する。
 - 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から編成すること。
尚、本大会参加申込み以後のメンバー変更は認めない。
 - ④指導者資格保持者は用具点検時、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提示し、試合中はベンチ内にいなければならない。確認できない場合は本大会への参加は認めない、参加料は返金しない。
 - 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、トレーナー業務を出来る者1名を認める。
(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。)
 - 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、試合球 **ナガセケンコー社製2号球2個を1試合目前に抛出すること。(返却しない)**
- 8、競技規則 (公財)日本ソフトボール協会2025年度オフィシャルソフトボールルールによる。
60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、
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。
- 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、
5月18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むこと。
振り込みはチーム名が分かる様にする。

〒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 090-1012-1825

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 福田 武
- 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 6月7日(大会当日)午前8時15分より、東部グラウンドにて行う。
- 13、組合抽選 締め切り後公開にて、原則1、2週間前の県大会会場にて行う。抽選結果は各チームで県協会ホームページで確認すること。
- 14、その他 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、主催者及び主管協会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、チームは傷害、物損の賠償保障が付いた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