

第24回 関東エルダーソフトボール大会
第19回 関東エルデストソフトボール大会
開 催 要 項

- 1 主 催 関東ソフトボール協会
- 2 後 援 渋川市・渋川市教育委員会・渋川市体育協会
上毛新聞社・群馬テレビ
- 3 主 管 群馬県ソフトボール協会・渋川市ソフトボール協会
- 4 協 賛 ナガセケンコー株式会社・内外ゴム株式会社
- 5 期 日 平成27年 10月17日(土)・18日(日)
- 6 会 場 渋川市坂東橋緑地公園ソフトボール場
- 7 参 加 チ ャ ム 関東各都県代表 エルダー8チーム・エルデスト8チーム計16チーム
- 8 参 加 資 格 (イ)平成27年度(公財)日本ソフトボール協会に各支部を通して加盟登録したエルダー、エルデストチームに限る。
(ロ)所属長が、身体、人物共に適当と認めた者。
(ハ)参加チームが規定に達しない場合には、主管協会において補充が出来る。
- 9 出 場 資 格 (イ)選手の編成は、最終予選終了時まで(公財)日本ソフトボール協会に登録した者の中から編成すること。なお、本大会参加申込み後のメンバー変更は認めない。
(ロ)チーム編成は、次の通りとする。
監督1名・コーチ2名・スコアラー1名・選手25名以内
ただし、監督・コーチ・スコアラーが選手を兼ねる場合は選手登録をしなければならない。
*スコアラーとしてベンチ入りする場合は、公式記録員の有資格者であること。
*チーム中に次の①～③の資格を有する者がいること。
①公認コーチ・上級コーチ ②公認指導員・上級指導員 ③公認準指導員
- 10 申 込 方 法 出場資格を得たチームは、別紙関係用紙に必要事項を明記の上、各関係の認印を受け9月23日(水)までに到着するよう、参加料を添えて書留にて下記宛に申し込むこと。

| |
|--|
| 〒377-0024 群馬県渋川市祖母島1049 渋川市ソフトボール協会 事務局長 山内 崇仁 宛 TEL 0279-30-2317 FAX 0279-30-2317 携帯電話 090-2243-8723 |
|--|
- 11 参 加 料 1チーム 20,000円
- 12 競 技 規 則 2015年度オフィシャルソフトボールルールによる。

- 13 試 合 球 (公財)日本ソ協会検定ゴム製3号球とし、主催者が準備する。
- 14 試 合 方 式 トーナメント方式による。80分を過ぎて新しいイニングに入らない。
時間の範囲内でタイプレーカーを採用するが、時間経過後同点の場合は抽選により
勝敗を決める。決勝戦は時間制限を設けずオフィシャルルールに従う。
*親善試合は5回戦とし、60分を過ぎて新しいイニングに入らない。同点の場合は
抽選で勝敗を決める。
- 15 表 彰 (1)優勝チームに、表彰状・優勝旗を授与する。
(2)準優勝・第三位チームに表彰状を授与する。
(3)優勝旗は持ち回りとする。
- 16 費 用 出場選手の旅費、滞在費はすべて出場チームの負担とする。
- 17 組 合 せ 抽 選 試合の組合せは、10月3日(土)14時より渋川市武道館会議室において、
主催者立ち合いのもとに公開代理抽選によって決定する。
- 18 監 督 会 議 10月17日(土)9時00分より渋川市坂東橋緑地公園ソフトボール場において開催する。
(雨天時は渋川市坂東橋緑地公園管理事務所において行う)
- 19 開 会 式 10月17日(土)9時30分より渋川市坂東橋緑地公園ソフトボール場において開催する。
各チーム9名以上参加のこと。部旗または、都県協会旗等持参すること。
- 20 傷 害 選手及びチーム関係者の傷害については、主催者、管理者は、応急処置のほかは
一切の責任を負わない。選手及びチーム関係者はスポーツ傷害保険等に加入の上、
健康保険証を持参して参加すること。
- 21 そ の 他 (1)出場チームは必ず監督等によって引率され、監督は選手の全ての行動に対し
責任を負うものとする。
(2)宿泊及び昼食については別紙の通り斡旋するので、別紙申込書により
9月30日(水)までに申込みこと。
(3)宿泊の斡旋を要しないチームも宿泊先及びその所在地、電話番号等を
大会事務局へ連絡すること。
(4)その他詳細については、参加チームに直接連絡すると共に、監督会議で定める。
(5)大会参加申込書(プログラム用)は、そのまま印刷するので明確に記入すること。