

第46回関東大学ソフトボール選手権大会

開 催 要 項

- 1, 主 催 関東大学ソフトボール連盟、関東ソフトボール協会
- 2, 主 管 茨城県ソフトボール協会
- 3, 後 援 茨城県教育委員会、公益財団法人茨城県体育協会、石岡市、石岡市教育委員会、石岡市体育協会、石岡市ソフトボール協会、茨城新聞社、茨城放送
- 4, 協 賛 ナガセケンコー株式会社、内外ゴム株式会社
- 5, 会 期 平成27年11月14日(土)～16日(月)【予備日17日(火)】
- 6, 会 場 男子：石岡市総合運動公園 他 (4面)
, 女子：石岡市八郷運動公園 (4面)
- 7, 参加資格 (1) 平成27年度(公財)日本ソフトボール協会、全日本大学ソフトボール連盟、関東大学ソフトボール連盟に登録したチーム・選手であること。
(2) チームの中に次の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公認指導者・上級指導者、③公認準指導者
(2) 所属長が身体、人物共に適当と認めたもの。
- 8, 出場資格 (1) チームの編成は次のとおりとする。
部長1名、監督1名、コーチ2名以内、スコアラー1名、トレーナー1名、選手30名以内とする。但しベンチ入り選手は25名以内とする。
(2) 監督、コーチ、スコアラーが選手を兼ねる場合は選手登録しなければならない。
(3) スコアラーとしてベンチ入りする場合は、(公財)日本ソフトボール協会公式記録員の有資格者であること。
- 9, 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。
- 10, 試合方法 (1) トーナメント方式による。(3位決定戦は行わない)
(2) サスペンデットゲームを採用する。
- 11, 試合球 (公財)日本ソフトボール協会検定革3号球とし、主催者が準備する。
※男子：ナガセケンコー製、女子：内外ゴム製
- 12, 参加費 1チーム **¥25,000円**
- 13, 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10月5日(月)までに必着するよう、参加費を添えて**現金書留**にて下記宛に申し込むこと。
なお、「プログラム用申込書」は、そのまま印刷するので、黒インクまたは黒ボールペンを使い明確に記入すること。

〒315-0001 茨城県石岡市石岡 14020-22
茨城県ソフトボール協会 事務局長 大久保進司 宛
電話 0299-23-6418 Fax 0299-23-1215 (専用)
メールアドレス oki-yoshida@ozzio.jp
- 14, 組合せ抽選 平成27年10月10日(土) 13時より八郷運動公園体育館会議室において主催者立会いのもと公開代理抽選によって決定する。
※抽選結果は、出場チーム及び各都県協会に連絡する。

15. 監督会議 平成27年11月13日(金) 14時から八郷運動公園体育館会議室で開催する。 監督は、ユニフォーム着用の上必ず出席すること。

16. 開会式 平成27年11月13日(金) 15時30分より八郷運動公園多目的広場で開催する。 各チームユニフォーム着用、校旗・部旗等を持参のこと。

17. 表彰式 (1) 決勝戦終了後、各当該球場において行う。
(2) 第3位の表彰は、準決勝戦終了後に直ちに各当該球場において行う。

18. 表彰 (1) 優勝チームには表彰状、優勝旗、優勝杯を授与する。
(2) 準優勝チームに表彰状、準優勝杯を授与する。
(3) 第3位チームに表彰状を授与する。

※前年度優勝・準優勝チームは、開会式で優勝旗・優勝杯・準優勝杯を返還する際レプリカが授与される。

19. 宿泊・弁当 宿泊及び昼食については別紙のとおり幹旋するので、申込み書により10月5日(月)までに担当者まで申込むこと。

「京王観光株式会社神奈川北支店」

252-0233 神奈川県相模原市中央区鹿沼台 1-3-12

TEL 042-786-6155 Fax 042-786-6156

担当者 田高直人 宛

※宿泊の幹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に連絡すること。

20. プログラム (1) 大会プログラムは、各チームに3冊監督会議で配布する。

(2) 購入希望チームは、所定の用紙で申込むこと。

21. 傷害 (1) 大会参加者の行事参加中の傷害事故については、主催者及び主管者は、応急の処置を行う他は一切の責任は負わない。

(2) 大会参加関係者は、スポーツ傷害保険等に参加のうえ参加すること。

(3) 大会参加関係者は、健康保険証を持参すること。

22. その他 (1) 出場チームの旅費、滞在費はすべて出場チームの負担とする。

(2) その他詳細については、チーム連絡責任者に直接連絡するか監督会議で決める。

【大会に関する連絡先】

〒310-0012 茨城県水戸市城東5-15-5

茨城県ソフトボール協会 理事長 須藤 樹利

(TEL・Fax 029-231-4981)

〒315-0001 茨城県石岡市石岡14020-22

茨城県ソフトボール協会 事務局長 大久保進司

(TEL 0299-23-6418 Fax 0299-23-1215(専用)

携帯 090-3313-9872)

第46回 関東大学ソフトボール選手権大会 参加申込書 (の部)

大学名			所在地	〒		
学長名				資格	部長名(専任教員)	資格
監督	30			トレーナー		
コーチ	31			スコアラー		
コーチ	32			連絡責任者		
主将	10			記載責任者		

選手名簿									
No.	UN	守備位置	氏名		年齢	学年	学部	出身高校名	資格
			姓	名					
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

上記の者、身体・人物等適正と認めます。

平成 年 月 日
大学代表者 印

関東大学ソフトボール連盟 殿

第4 6回 関東大学ソフトボール選手権大会 (の部)

大学名	ソフトボール部	
所在地	〒	

役 職		氏 名		資 格
		姓	名	
学 長				
監 督	30			
コーチ	31			
コーチ	32			
主 将	10			

役 職		氏 名		資 格
		姓	名	
部 長				
トレーナー				
スコアラー				
連絡責任者				
記載責任者				

選手名簿

[illegible]

平成27年 9月 1日

チーム代表者 様

茨城県ソフトボール協会

大会参加申込書・大会プログラム掲載用参加申込書の個人情報の利用と
ご提出について (お願い)

拝啓 時下ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

標記の件につきましては、「個人情報の保護に関する法律」を遵守し、大会参加申込書に記載された個人情報は、当方より競技会の参加に関する資格確認並びに競技会参加に関する関係資料送付等の際にのみ利用いたしますことを、予めご承知おきくださいますようお願いいたします。

なお、大会プログラムへの個人情報の掲載につきましては、位置（ポジション）・UN（ユニフォームナンバー）・氏名のみとし、指導者については資格名・登録番号を掲載いたしますことを併せてご承知おきくださいますようお願いいたします。

つきましては、参加申込書とは別に大会プログラム掲載用参加申込書（別紙）のご提出につきましては、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

敬具

関東大学男女ソフトボール選手権大会

会場案内図



- 会場
- ①石岡運動公園
(石岡市南台3-34-1)
TEL0299-26-7210
 - ②八郷総合運動公園
(石岡市野田600)
TEL0299-43-6884
 - ③柏原野球場
(石岡市柏原11)
TEL0299-23-8158
 - ④染谷野球場
(石岡市染谷1628)
TEL0299-23-8158