第37回 茨城県総合男子ソフトボール選手権大会実施要項(皮革ボールの部)

- 1,主 催 茨城県ソフトボール協会
- 2,期 甲 平成28年11月20日(日) 予備日23日(水・祝)
- 3,会 場 八郷総合運動公園
- 4, 出場資格 茨城県ソフトボール協会を通して、(公財) 日本ソフトボール協会に実業団・クラブ・教員・大学として加盟登録したチーム及び選手とする。
- 5, チーム編成 監督1名, コーチ2名, スコアラー1名, 選手25名 計29名以内とする。 但し, 監督, コーチ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に入る場合は, 公式記録員有資格者であること。 *監督・コーチの中で, 次の①~③のいずれか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 ただし, 監督・コーチが資格を有していない場合においては, チーム内に有資格者(監督代行になり得る者)がいなければならない。
- 6,競技方法
- ・2016年度オフィシャルソフトボールルールによるトーナメント戦方式とする。
- ・試合は7回・90分の時間併用制とする。外野フェンスは77mとする。
- ・試合球は革製検定球3号[ナガセケンコー]とする。
- 7, 申込方法 別紙参加申込書に必要事項を記入の上,下記に1部提出すること。
 - (1) 大会参加申込書送付先

〒310-0851 水戸市千波町384 三上 光曠 宛 携 帯:090-2545-9715 FAX:029-241-8376 *県ホームページでも受付けています。

- touroku@ibarakisoftball.jp 宛
 (2)締め切り日 平成28年11月5日(土)必着のこと。
- 8,代表者会議 代表者会議は平成28年11月13日(日) 午後1時30分から東海村役場/舟石川 コミュニティーセンター 会議室で行います。チーム代表者は必ず出席願います。 住所:東海村舟石川158-1 **2**029-283-1951
- 9. 組合せ抽選 代表者会議において、抽選により決定する。
- 10, 参加料 1チーム 15,000円。代表者会議前の受付で納入願います。
- 11、その他(1)競技上の傷害については、応急処置のほかは、主催者は責任を負わない。
 - (2) 荒天時の問合せ先は、代表者会議の席で連絡する。
 - (3) 参加チームは、必ずスポーツ保険に加入願います。
 - (4) 詳細については、代表者会議の席で決定する。

◎大会等の問合せ先

大久保理事長 電話:0299-23-6418 携帯:090-3313-9872