第57回全日本実業団男子ソフトボール選手権大会

(兼) 第28回関東実業団男子ソフトボール大会

茨城県予選会実施要項

- 1,主 催 茨城県ソフトボール協会
- 2,期 日 平成29年4月2日(日) 予備日4月8日(土)
- 3,会場 白羽スポーツ広場 常陸太田市白羽町 1738-1
- 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として加盟 登録したチーム及び選手であること。
- 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、公式記録員の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 2017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。 試合球は皮革製検定球3号《ナガセケンコー(株)》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 Tu・fax:029-241-8376 携帯:090-2545-9715 *県HPでの受け付けは、touroku@ibarakisoftball.jp 宛

- (2) 締め切り日 平成29年3月18日(土) 必着のこと。
- 8,代表者会議 代表者会議は4月2日(日) 午前8時30分から試合前に白羽スポーツ広場管理室 で行います。チーム代表者は必ず出席願います。
- 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, 取 得 資 格 1 位のチームには 7 月 29 日 (土) ~7 月 31 日 (月) 茨城県下妻市で開催される全国 大会に、2 位のチームには 6 月 10 日(土) 11 日 (日) 山梨県で開催される関東大会 への出場資格を与える。
- 12, その他
- (1) 競技上の傷害については、主催者は応急処置のほかは責任を負わない。
- (2) 参加チームは、必ずスポーツ保険に加入願います。
- (3) 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

大久保進司理事長 電話:0299-23-6418 携帯:090-3313-9872

◎荒天時の問合せ先(態度決定)

三上光曠総務委員 電話:029-241-8376 携帯:090-2545-9715