

第22回全日本レディースソフトボール大会（兼）第35回関東レディースソフトボール大会（兼）第23回関東社会人女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 29 年 6 月 24 日（土）、25 日（日） 予備日 7 月 8 日日（土）
- 3, 会 場 笠松運動公園野球場
- 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レディース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 規 則 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。試合及び方法 は 7 回・90 分の時間併用制を採用する。外野フェンスは 61m とする。  
試合球はゴム製検定球 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 TEL FAX 029-241-8376 携 帯 090-2545-9715

\*県ホームページ上でも受け付けています。

メアド: [touroku@ibarakisoftball.jp](mailto:touroku@ibarakisoftball.jp) 宛

(2) 締め切り日 平成 29 年 6 月 3 日（土）必着のこと。

- 8, 代表者会議 代表者会議は平成 29 年 6 月 10 日（土） 午前 9 時 30 分から笠松運動公園体育館会議室にて行います。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 13,000 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、埼玉県鴻巣市で開催される全日本大会へ 9/9～11  
2・3 位のチームには、千葉県野田市で開催される関東大会 10/7～8  
4 位のチームには、千葉県成田市で開催される関東社会人大会 8/20～21 への出場資格をそれぞれ与える。
- 12, 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) 詳細については、代表者会議において決定する。

◎大会等の問合せ先

大久保理事長

電話：0299-23-6418

携帯：090-3313-9872