第39回　茨城県総合男子ソフトボール選手権大会実施要項（競技種別）

1，主　　催　　茨城県ソフトボール協会

2，期　　日　　平成30年11月24日（土）　予備日25日（日）

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・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，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　　・2018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。
・試合時間は90分とし，90分経過後同点の場合は抽選とする。但し，決勝戦はタイブレーカーにより勝敗を決する。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（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
〒319-2144　常陸大宮市泉１２２２－１
瀬谷　修　宛　　携　帯：090-2400-8331　ＦＡＸ：0295－53－2823
＊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30年11月3日（土）必着のこと。

8，代表者会議　　代表者会議は平成30年11月10日（土）　午前10時から八郷総合運動公園体育館　会議室で行います。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，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