

第 39 回全日本クラブ男女ソフトボール選手権大会  
(兼) 第 29 回関東クラブ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 30 年 4 月 8 日 (日), 予備日 14 日 (土)
- 3, 会 場 白羽スポーツ広場 常陸太田市白羽町 1738-1  
電話 : 0294-72-8500
- 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クラブとして  
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 ・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とする。  
・男女とも皮革製検定球 3 号《カガセンコー (株)》とする。  
・外野フェンス : 男子は 77m, 女子は 67m 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 1 2 2 2 - 1

瀬谷 修 宛 携 帯 : 090-2400-8331 F A X : 0295-53-2823

\*県ホームページでも受付けています。

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

(2) 締め切り日 平成 30 年 3 月 24 日 (土) 必着のこと。

- 8, 代表者会議 代表者会議は平成 30 年 4 月 8 日 (日) 午前 8 時 20 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 1 5, 0 0 0 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 5 月 26 日 (土) ・27 日 (日) 東京都で開催される関東地区予選会  
2 位のチームには 6 月 9 日 (土) ・10 日 (日) 群馬県高崎市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 6 時)

瀬谷総務副委員長 電話 : 0295-53-2823 携帯 : 090-2400-8331