

第47回 茨城県総合女子ソフトボール選手権大会（生涯種別）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11月10日（土）、11日（日） 予備日 17日（土）
- 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レディース・エルダー・エルデストとして加盟登録したチーム及び選手とする。
注）選手は重複しての参加はできない。
- 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 ・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61mとする。
・試合球はゴム製検定球3号〔内外ゴム（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 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 宛

(2) 締め切り日 平成30年10月20日（土）必着のこと。

- 8, 代表者会議 代表者会議は平成30年10月27日（土） 午前10時30分から舟石川コミュニティ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。
- 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, 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