

第40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 令和元年 11 月 10 日（日） 予備日 17 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, トレーナー 1 名, 選手 25 名 計 30 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。
- *スコアラーは公式記録員有資格者であり, ワッペンを必ず着用すること。尚, トレーナーについて資格は問わない。
- *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, チーム内に資格者がいなければならない。
- 6, 競 技 方 法 ・2019 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 1 2 2 2 - 1

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

* F A X 又は郵送, 県 H P から

(2) 締め切り日 令和元年 10 月 18 日（金）必着のこと。

- 8, 代表者会議 代表者会議は令和元年 11 月 3 日（日） 午前 10 時 30 分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 1 5, 0 0 0 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