

## 第16回茨城県熟年ソフトボール大会実施要項

- 1, 主 催 茨城県ソフトボール協会
- 2, 期 日 2019年5月5日(日) 予備日 6日(月)
- 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壮年または、  
実年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、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。なお、トレーナーについては資格の有無を問わない。  
\*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、チーム内に有資  
格者がいなければならない。
- 6, 競 技 規 則 及び方法 ・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。外野フェンスの距離は70mとする。  
・試合球はゴム製検定球3号〔内外ゴム〕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](mailto:touroku@ibarakisoftball.jp) 宛 締め切り日厳守

(2) 締め切り日 2019年4月6日(土) 必着のこと。

- 8, 代表者会議 代表者会議は4月13日(土) 午後3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、主催者は応急処置のほかは責任を負わない。  
(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