

第14回全日本ハイシニアソフトボール大会
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 令和元年7月13日(土)14日(日)予備日15日(月・祝)
- 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ハイシニア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, 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は資格は問わない。
- *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。
・外野フェンスは6.1m, 試合球はゴム製検定球3号(ナガセケンコー)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 TEL FAX 0295-53-2823 携 帯 090-2400-8331
*FAX又は郵送・県ホームページから

(2) 締め切り日 令和元年6月15日(土) 必着のこと。
- 8, 代表者会議 代表者会議は6月23日(日)午後2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。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。シード制を採用
- 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, 取得資格 1位のチームには, 10月19~21日 長野県伊那市で開催される第14回全日本ハイシニアソフトボール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) 荒天時の問合せ先は, 代表者会議の席で連絡する。

◎大会等の問合せ先

大久保理事長 電話: 0299-23-6418 携帯: 090-3313-9872