

第49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 令和2年11月14日（土）、15日（日） 予備日22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、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。  
\*スコアラーとしてベンチに入る場合は、公式記録員有資格者であり必ずワッペンを携帯すること。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、チーム内に有資格者がいなければならない。
- 6, 競技方法 \*2020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 [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。

大会参加申込書送付先

〒319-1114 東海村須和間 1419-7

前田 孝通 宛 携 帯 : 090-4133-8603 FAX 029-282-8765

\*FAXまたは郵送でお願いします。

締め切り日 令和2年10月17日（土）必着のこと。

- 8, 監督会議 令和2年11月14日（土）八郷運動公園 8時30分から行います。  
チームの監督は必ず出席願います。
- 9, 組み合わせ抽選 県協会事務局による代理抽選とする。  
\*結果は県HPに記載、参加チームへは郵送する。
- 10, 参加料 大会参加料13000円 登録料未納チームは登録料も併せ、受付時、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、監督会議の席で決定する。  
(5)健康状態申告書（**参加者全員分**）を受付時提出願います。申告書の提出の無いチームは大会に参加できません。

雨天時の問い合わせ 矢口 090-2217-2169 前田 090-4133-8603

◎大会等の問合せ先

吉田理事長 携 帯 : 090-4920-4867