

茨城新聞社杯 第29回茨城県レディース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 共 催 (株)茨城新聞社
- 3 後 援 ナガセケンコー(株)
- 4 期 日 令和5年8月5日(土)・6日(日) 予備日:8月12日(土)
- 5 会 場 笠松運動公園野球場
- 6 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であること。
但し、普及・発展の趣旨のもと、本大会に限り日本ソフトボール協会に加盟していないチーム及び選手の参加も認めることとする
- 7 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「その年の登録カード」を必ず携帯すること。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1～4 ②スタートコーチ ③公認準指導員
但し、監督・コーチが資格を有していない場合、必ずチーム内に有資格者がいなければならない。なお、資格者は大会時ベンチ内にいなければならない。
- 8 競技規則及び方法 ・2023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クにより勝敗を決する。
・外野フェンスは61m、試合球はゴム製検定球3号[ナガセケンコー]とする
- 9 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。

*県HP上から申し込み下さい

(1) *HP上の大会申し込みフォーム [大会の申し込みはこちら](#)

から申し込み下さい。

HPを使用できない場合 申込書送付:〒319-1114 東海村須和間 1419-7
前田 孝通 宛 携 帯:090-4133-8603 F A X:029-307-8539

(2) 締め切り日 令和5年6月23日(金) 必着のこと

- 10 組合せ抽選 茨城県ソフトボール協会事務局による代理抽選を行います。
日時:7月9日(日)11:30時頃 常任理事会終了後
場所:舟石川コミュニティーセンター
結果は、HPに掲載し、出場チームへは郵送する。
- 11 監督会議 令和5年8月5日(土)8時20分から笠松運動公園野球場大会本部において行います。
監督は必ず出席願います。
- 12 参加料 1チーム 13,000円
- 13 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)参加チームは、必ずスポーツ保険に加入願います。
(3)詳細については、監督会議の席で決定する。
(4)開会式はありません。