

第23回関東スーパー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5年5月6日(土)・7日(日) 予備日:5月13日(土)
- 3 会 場 桜川市真壁運動場 A・D面
- 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。
注)選手は2023年4月1日現在70歳以上の男子。
- 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「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。
- 6 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[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。

*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3月24日(金) 必着のこと

- 8 組 合 せ 茨城県ソフトボール協会事務局による代理抽選を行い決定する。
日時:4月1日(土)13時30分 場所:東海村舟石川コミュニティセンター
結果は、HPに掲載し、出場チームへは郵送する。
- 9 監 督 会 議 令和5年5月6日(土)8時20分から桜川市真壁運動場本部前において行います。監督は必ず出席願います。
- 10 参 加 料 1チーム13,000円。大会当日受付時納入願います。
※令和5年度のチーム登録も受け付けます。
- 11 取 得 資 格 それぞれ各上位大会への出場資格を与える。
1位・2位チーム:第23回関東スーパーシニア大会 10/7~8(群馬県桐生市)
- 12 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、新型コロナウイルス感染防止ガイドラインを順守する。
(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。