

## 第29回 関東社会人男子・女子ソフトボール大会 要項

- 1 主催 関東ソフトボール協会
- 2 主管 茨城県ソフトボール協会、古河市ソフトボール連盟
- 3 後援 茨城県教育委員会、(公財)茨城県スポーツ協会、古河市、古河市教育委員会  
古河市スポーツ協会、茨城新聞社、茨城放送
- 4 協賛 内外ゴム株式会社、ナガセケンコー株式会社
- 5 会期 令和5年8月19日(土)～20日(日)
- 6 会場 古河市幸土上大野グラウンド 古河市上大野1532-1 ☎0280-92-5555  
(男子)幸土上大野グラウンド (A) (B) (女子)幸土上大野グラウンド (C) (D)
- 7 参加チーム数 関東各都県代表男女1チーム 合計16チームとする。
- 8 参加資格 (1) 令和5年度(公財)日本ソフトボール協会に各支部を通して加盟登録した、チームに限る。  
(2) 所属長が身体、人物共に適当と認められた者。
- 9 出場資格 (1) 本大会出場チームは、所定の予選または、推薦を経て出場権を得たチームに限る。  
(2) 選手の編成は、最終予選終了時まで(公財)日本ソフトボール協会に登録した者のなかから編成すること。なお、本大会参加申込み以後のメンバーの変更は認めない。  
(3) チーム編成は、次の通りとする。  
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名以内。  
ただし、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。  
※ スコアラーとしてベンチ入りする場合は、公式記録員の有資格者であること。  
※ チームの中に次の①②③の資格を有する者でベンチにいること。  
① コーチ1・コーチ2・コーチ3・コーチ4 ②ソフトボールスタートコーチ ③公認準指導員
- 10 申込方法 出場資格を得たチームは、別紙関係用紙に必要な事項を明記の上、各関係の認印を受け、7月14日(金)までに到着するよう下記宛てに申込みこと。  
また、大会参加料においては、7月14日(金)までに下記の指定口座に振り込むこと。
- |  |
|--|
| 〒 300-0009 土浦市中都町1-5435-5<br>茨城県ソフトボール協会 理事長 高橋 義道 宛<br>tel 029-831-8365 (FAX兼用) 携帯 090-8582-5933<br>E-mail <a href="mailto:touroku@ibarakisoftball.jp">touroku@ibarakisoftball.jp</a> |
|--|
- |  |
|--|
| 常陽銀行 下市支店<br>口座番号 普通 6291387<br>名義人 茨城県ソフトボール協会会長<br>大久保進司 (オオクホ' シンジ) |
|--|
- ※「プログラム用掲載名簿」は、そのままプログラム原稿になるので楷書にて記入すること。  
※「大会申込書」、「プログラム用掲載名簿」の様式については茨城県ソ協会HPからダウンロードしてご活用ください。茨城県ソフトボール協会HP⇒大会情報⇒関東大会  
プログラム用掲載名簿については、下記メールアドレスにExcelデータで送付願います。  
プロ掲載名簿のデータ名「都県名・チーム名」としてください。  
[touroku@ibarakisoftball.jp](mailto:touroku@ibarakisoftball.jp) 事務局長 瀬谷修宛
- 11 参加料 1チーム 25,000円
- 12 競技規則 2023年度オフィシャルソフトボールルールによる。

- 13 試合球 (公財)日本ソフトボール協会検定ゴム製3号球とし、(男子：ナガセケンコー製、女子：内外ゴム製)とし、ロジンも含め主催者が準備する。
- 14 試合方法 トーナメント方式による。(得点差コールドは採用しない) サスペンデットゲームを採用する。90分過ぎて新しいイニングに入らない。制限時間内7回終了時同点の場合は、タイブレークにより、試合を続行する。但し、制限時間内タイブレークで2イニング終了しても同点の場合は、抽選により勝敗を決定する。\*制限時間経過後、同点の場合は抽選により決する。準決勝・決勝については、制限時間経過後同点の場合は、タイブレークにより試合を続行する。但し、タイブレークで2イニング終了しても同点の場合は、抽選により勝敗を決定する。
- 15 表彰 (1) 優勝チームに、表彰状、優勝旗、優勝杯、盾を授与する。  
(2) 準優勝および、第3位チームに表彰状、盾を授与する。  
(3) 優勝旗(優勝杯)は持ち回りとする。
- 16 費用 出場選手の旅費、滞在費はすべて出場チームの負担とする。
- 17 組合せ抽選 試合の組合せは、7月19日(水)午前10時から東海村舟石川コミュニティセンターにおいて主管協会立会いのもとに公開代理抽選によって決定する。抽選結果については、出場チーム及び各都県協会に連絡する。
- 18 監督会議 8月19日(土)午前8時30分から、幸土上大野グランド大会会場にて開催する。  
茨城県古河市上大野1532-1 TEL 0280-92-5555
- 19 開会式 8月19日(土)午前9:15分より、幸土上大野グランド B球場において開催する。
- 20 表彰・閉会式 3位表彰は準決勝終了後に、1・2位表彰は決勝終了後・閉会式を当該球場にて行う。
- 21 傷害 (1) 選手及びチーム関係者の大会参加中の傷害事故は、主催者、主管者は応急処置のみとし、他は一切責任は負わない。  
(2) 大会参加中の選手及びチーム関係者は、傷害保険に加入の上参加すること。  
(3) 大会参加中の選手及びチーム関係者は、各自保険証を持参のうえ参加すること。
- 22 その他 (1) 出場チームは必ず監督等によって引率され、監督は選手の全ての行動に対し責任を負うものとする。  
(2) 宿泊等については本協会として斡旋しておりません。各チームでお願いいたします。  
(3) その他詳細については、参加チームに直接連絡すると共に、監督会議で定める。  
(4) 大会参加申込書(プログラム用)は、そのまま印刷するので明確に記入すること。  
\*記録委員会との連携をスムーズにするためExcelデータでの提出にご協力を。

23 問い合わせ

〒 300-0009 茨城県土浦市中都町1-5435-5
茨城県ソフトボール協会 理事長 高橋 義道
E-mail yoshimichi1948@gmail. Com
TEL 029-831-8365(FAX兼用) 携帯 090-8583-5933