

# 第24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6年5月11日(土)・12日(日) 予備日：5月18日(土)
- 3 会 場 桜川市総合運動公園
- 4 出 場 資 格 茨城県ソフトボール協会にスーパー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2024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。  
\*トレーナーは資格の有無にかかわらずベンチに入ることができる。  
\*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、有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 ・2024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6年4月9日(火)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ます。  
日時：4月14日(日) 15時10分頃 場所：J Aグループ茨城教育センター  
結果は、HPに掲載し、出場チームへは郵送する。  
抽選会に参加したいチームは参加可能です。
- 9 監 督 会 議 令和6年5月11日(土)8時20分から桜川市総合運動公園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。
- 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24回関東スーパーシニア大会 10/5～6(栃木県宇都宮市)
- 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、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。