

第16回全日本エルダーソフトボール大会 茨城県予選会  
第33回関東エルダーソフトボール大会 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6月9日(日) 予備日:6月30日(日)
- 3 会 場 笠松運動公園野球場
- 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エルダーとして加盟登録したチーム及び選手とする。  
注) 選手は、2024年4月1日現在35歳以上の女子。
- 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出来る。  
\*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において、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 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タイブレークにより勝敗を決する。但し決勝戦はタイブレークにより勝敗を決る。  
・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。
- 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上から大会申し込み下さい

(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 FAX: 029-307-8539

(2) 締め切り日 令和6年5月17日(金)必着のこと
- 8 組合せ抽選 昨年度登録2チームのため実施いたしません。ベンチ選択は事務局に一任願います。
- 9 監 督 会 議 令和6年6月9日(日)8時20分から、笠松運動公園野球場大会本部前で開催します。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、受付で納入願います。
- 11 資 格 取 得 それぞれ各上位大会への出場資格を与える。(1位のチームに選択優先権を与える)  
(平成28年度茨城県ソフトボール協会女性委員会申し合わせ事項)  
第16回全日本エルダー大会 11/2～4(滋賀県高島市)  
第33回関東エルダー大会 10/12～13(東京都江東区)
- 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。

◎大会等の問合せ先

理事長: 高橋

携帯: 090-8582-5933

普及委員長: 前田

携帯: 090-4133-8603