

第44回茨城県総合男女ソフトボール選手権大会 競技種別実施要項

- 1 主催 茨城県ソフトボール協会
- 2 期日 令和6年10月13日(日)・19日(土) 予備日：10月27日(日)
- 3 会場 石岡市八郷総合運動公園
- 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クラブ・大学として加盟登録したチーム及び選手とする。
- 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。
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
*トレーナーについて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
ただし、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。
 - ・外野フェンスは男子：77m、女子：67mとする。試合球は革製検定球3号[男子：内外ゴム・女子：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上から申し込み下さい

(1)*HP上の大会申し込みフォーム [大会のお申し込みはこちら](#) 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9月24日(火)必着のこと**

- 8 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う。
日時：9月29日(日) 12：30頃から 場所：桜川市真壁運動場クラブハウス
抽選会に参加したいチームは参加可能です。
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6年10月13日(日)8時20分から石岡市八郷総合運動公園大会本部前で実施します。
監督は必ず出席願います。
- 10 参加料 1チーム 15,000円。大会当日、受付で納入願います。
- 11 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

◎雨天時の問い合わせ先 普及委員長：前田 携帯：090-4133-8603