

**第 34 回全日本実年ソフトボール大会
(兼) 第 19 回東日本実年ソフトボール大会
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 7 年 7 月 5 日 (土) 6 日 (日) 予備日 7 月 21 日 (月) |
| 3 | 会 場 | 笠松運動公園野球場 A・B 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実年として加盟 登録したチーム及び選手であること。 |
| 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の有資格者であり、「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
ただし、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(監督代行になり得る者)がいなければならない。なお、資格者は「公認スポーツ指導者登録証」を携帯し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 | ・ 2025 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 70m、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。 <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"><p>* 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の申込書送付：
〒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 7 年 6 月 13 日 (金) 必着のこと</p></div> |
| 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います。
抽選会に参加したいチームは参加可能です。
日時：6 月 21 日(土)12 時 00 分 場所：笠松運動公園野球場大会本部前
結果は、HP に掲載し、出場チームへは郵送いたします。 |
| 9 | 監 督 会 議 | 令和 7 年 7 月 5 日 (土) 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。チーム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：第 34 回全日本実年大会 9/6～8 (福島県会津若松市・喜多方市)
2 位：第 19 回東日本実年大会 10/4～5 (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。 |