

第29回関東エルデスト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
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7年10月11(土)・12日(日)
6 会 場 古河市幸土上大野グラウンド A B
住所：古河市上大野1532-1 ☎0280-92-5555
- 7 参加チーム数 各都県代表1チーム 合計8チームとする。
- 8 参加資格 (イ)2025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。
(ロ)所属長が身体、人物共に適当と認めたもの。
- 9 出場資格 (イ)本大会に出場するチームは、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。
(ロ)選手の編成は、本大会申込み時までに(公財)日本ソフトボール協会に登録した者の中から編成すること。なお、本大会参加申込み以後のメンバー変更は認めない。
(ハ)チームの編成は、次の通りとする。
監督1名、コーチ2名、スチーフ1名、トレーナー1名、選手25名以内。
ただし、監督、コーチ、スチーフが選手を兼ねる場合は選手登録をしなければならない。
※スチーフ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①②の資格を有する者がいること
①コーチ1・コーチ2・コーチ3・コーチ4 ②スタートコーチ ③公認準指導員
※確認のため指導者登録証及び身分証明書等を必ず保持すること。
- 10 申込み方法 出場資格を得たチームは、別紙関係用紙に必要事項を明記の上、各関係の認印を受け
8月21日(木)までに到着するよう下記宛に申し込むこと。なお、3つの大会参加申込みが
重なりますので、必ず**(EE チーム名)**の記載をお願いいたします。
また、大会参加料においても、8月21日(木)までに下記の指定口座に振り込むこと。

〒306-0007 古河市常盤町14-34

茨城県古河市ソフトボール連盟 事務局長 高橋良雄 宛

携帯：080-3699-1434 メールアドレス：touroku@ibarakisoftball.jp

銀行名 常陽銀行 牛久支店

口座番号 普通 1559266

名義人 茨城県ソフトボール協会 財務委員会委員長 高橋信一 (タカハシ シンイチ)

※「プログラム用名簿」は、そのままプログラム原稿になるので黒字楷書にて記入すること。

※「大会申込書」、「プログラム用名簿」の様式については、貴都県ソ協会から受け取るか、又は
茨城県ソフトボール協会HPからダウンロードする。大会情報⇒関東大会からの申込が簡単です。

- 11 参加料 1チーム25,000円(振込手数料はチーム負担)
- 12 競技規則 2025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(内外ゴム製)とし、主催者が準備する。
ロジンは各チームが用意すること。
- 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。)
90分を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、タイブレーカーにより試合を続行する。但し、制限時間内タイブレーカーで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、抽選により勝敗を決定する。(但し準決勝・決勝は除く)
準決勝・決勝については、制限時間経過後同点の場合は、タイブレーカーにより試合を続行する。
但し、タイブレーカーで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。
サスペンデッドゲームは採用しない。

- 15 表 彰 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、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、8 月 3 0 日（土）14 時から下妻市立千代川公民館 会議室
主管者立合いのもと公開代理抽選によって決定する。結果は、茨城県ソフトボール協会 H P に掲載する。
住所：下妻市鬼怒 230 ☎：0296-44-3141
- 18 監 督 会 議 10 月 11 日（土）9 時から、幸土上大野グラウンド 本部前において開催する。
住所：古河市上大野 1532-1 ☎0280-92-5555
- 19 開 会 式 10 月 11 日（土）9 時 30 分から、幸土上大野グラウンド A 球場において開催する。
- 20 表 彰 式・閉 会 式 決勝戦終了後、当該会場において行う。第 3 位表彰は、準決勝戦終了後直ちに当該球場にて行う。
- 21 傷 害 (1) 選手及びチーム関係者の行事参加中の傷害事故は、主催者・主管者は応急措置のみとし、
他は一切責任を負わない。
(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上参加すること。
- 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) 宿泊及び昼食については斡旋しませんので各チームで対応をお願いいたします。
(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。
(5) 大会に関する連絡先
茨城県ソフトボール協会 理事長 高橋義道 090-8582-5933
古河市ソフトボール連盟 事務局長 高橋良雄 080-3699-1434