

第45回茨城県総合男子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7年10月26日(日)・11月2日(日) 予備日：11月9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(監督代行になり得る者)がいなければならない。尚、有資格者は「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。
*大学で監督を務める場合に限り、スタートコーチ資格も認める。
- 6 競 技 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。
 - ・外野フェンスは男子：77mとする。
 - ・試合球は革製検定球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

(2) 締め切り日 令和7年9月26日(金)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：10月4日(土) 12:00頃から 場所：古河市幸土上大野グランド
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7年10月26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