

第 53 回 茨城県総合女子ソフトボール選手権大会
生涯種別実施要項

- 1 主 催 茨城県ソフトボール協会
- 2 期 日 令和 7 年 10 月 19 日(日)・25 日(土) 予備日：11 月 3 日(祝)
- 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女子として加盟登録したチーム及び選手とする。
*レディース・エルダー・エルデスト
*登録未選手を追加し参加可能。高校生次年度卒業生含む。
- 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、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。
- 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 61m とする。
・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います。
日時：10 月 4 日(土) 12 時 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 19 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 13,000 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