

# 第45回茨城県総合女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。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。  
※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リーグ戦方式とする。
  - ・試合時間は90分とする。勝率が同じの場合は得失点で順位を決定する。
  - ・外野フェンスは67m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ウンド  
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11月2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