

第33回 西日本実年ソフトボール 大分県予選大会実施要項

- 1 主 催 (一社)大分県ソフトボール協会
2 主 管 日田市ソフトボール協会
3 後 援 大分合同新聞社
4 会 期 令和6年9月22日(日) (予備日 令和6年9月29日(日))
5 会 場 日田市光岡スポーツ広場他
6 参加資格 2024年度(公財)日本ソフトボール協会に(一社)大分県ソフトボール協会を通じて登録した実年チームで、県内に居住又は勤務している者によって構成された男子選手のチームであること。
- 7 チーム編成 ① 監督1名、コーチ2名、スコアラー1名、選手は25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。
② 監督、コーチは原則として公認指導者の有資格者でなければならない。監督、コーチが資格を有していない場合は、チーム内に有資格者がいなければならない。(大会申込書に有資格者全員の認定番号を記入すること。)
※認定書の原本・写し・カード等認定番号が確認できるものを持参すること。
又、本人確認が出来る免許証等持参する事。
③ 試合中ベンチに入ることのできるスコアラーは、公式記録員の有資格者であること。当日、記録員認定カード持参する事。
- 8 試合方法 ① 2024年度(公財)日本ソフトボール協会オフィシャルルールを適用する。
② トーナメント方式による。
③ 3回15点、4回10点、5回以降7点以上の差がついた場合はコールドゲームとする。
④ 7回又は、90分の時間制限とし、制限時間経過後は新しい回に入らない。同点の場合は抽選とする。
ただし、決勝戦は2回に限りタイブレークとし、なお同点の場合は抽選とする。
⑤ ベースコーチは、ヘルメット(両耳付)を着用すること。
⑥ 投手用ロジンについては各自で用意、試合前に審判員に確認を受ける事
- 9 試合球 (公財)日本ソフトボール協会検定ゴムボール3号球とし、主催者が準備する。
10 参加料 1チーム15,000円。 ※大会中止以外払い戻しはしない。
11 申込み方法 出場チームは、別紙申込書に必要事項を明記し、参加料を添えて現金書留で9月6日(金)までに必着するよう、下記宛に申し込むこと。
※申込書についてはメールでも可。
※締め切り間近に参加申込書を発送したチームは、その旨を申込先に連絡をすること。
申込受付後、やむをえず棄権する場合は、試合前日までに必ず通告すること。
無通告で棄権したチームは、ペナルティーとして、次年度の(当)大会に参加することはできない。
- 申込先

〒877-0025 日田市田島1丁目7-28 日田市ソフトボール協会 梅木 修 電話 0973-22-3855 携帯 090-8769-1959 Eメール osm99@b-net.kcv.jp

- 12 組合せ抽選 試合の組合せは、9月9日(月)主管協会にて公開代理抽選を行い、組合せや試合開始時間等をチーム宛に郵送にて通知する。
- 13 表彰 優勝チームには表彰状・優勝盾、準優勝・3位チームには表彰状を授与する。
14 傷害保険等 ① 主催協会・主管協会は、応急処置する他は一切の責任を負わない。
② 参加チームは、全員スポーツ保険等に加入しておくこと。また、健康保険証を持参すること。
- 15 出場権 優勝チームは大分県代表として、西日本大会への出場権が付与され、その出場の義務を負う。 ※ 西日本大会：11月9日(土)、10日(日) / 福岡県
- 16 その他 ① 小雨決行とする。その際試合時間を一部変更することがある。
また、試合前のフィールドングを行わないことがある。
② 雨天等で開催が危ぶまれる場合は、当日午前6時に決定する。各チームは下記に連絡をすること。
連絡先：梅木 修…090-8769-1959 石松 広勝…080-2710-5203