

- 1 主 催 西日本ソフトボール協会
- 2 共 催 四国ソフトボール協会・九州ソフトボール協会・中国ソフトボール協会
- 3 主 管 愛媛県ソフトボール協会 ・ 新居浜市ソフトボール協会
- 4 協 賛 マルエス(株)・内外ゴム(株)・ナガセケンコー(株)
- 5 会 期 令和6年11月2日(土)～3日(日) ※予備日はありません
- 6 会 場 新居浜市国領川河川敷グラウンド (愛媛県新居浜市)
- 7 参加チーム 合計20チームとする。各県代表1チームおよび推薦チーム
推薦(前回令和5年度優勝 熊本県「オールサンテ・NS」・準優勝 徳島県「徳島ラッキースックス」)
チーム補充については主催者と主管協会にて協議し決定する。
- 8 参加資格 (1) (公財)日本ソフトボール協会に、令和6年度ハイシニアチーム登録をしていること。
(2) 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であること。
(3) 参加者は所属支部長が身体・人物ともに適当と認めたものであること。
(4) 本大会参加申込み締切以後のメンバー変更は認めない。
(5) チーム編成は、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名以内とする。監督・コーチ・スコアラーが選手を兼ねる場合は、選手登録をしておくこと。
ベンチ入りするスコアラーは、(公財)日本ソフトボール協会公式記録員の有資格者であること。
(6) チームには、次の指導者資格を有するものがあること。
(公財)日本スポーツ協会 「コーチ4」・「コーチ3」・「コーチ2」・「コーチ1」
(公財)日本スポーツ協会 「ソフトボールスタートコーチ」
(公財)日本ソフトボール協会 「準指導員」
- 9 試 合 球 (公財)日本ソフトボール協会検定ゴム製3号球(マルエス)とし、主催者が準備する。
- 10 傷 害 傷害については、応急処置の他は、主催者は一切責任を負わない。
参加者は全員、スポーツ傷害保険に必ず加入しておくこと。
参加者は全員、健康保険証を持参しておくこと。
- 11 競 技 方 法 (1) 2024年度オフィシャルソフトボールルールによる。ただし特別ルールを設ける。
(2) トーナメント方式とする。3位決定戦は実施しない。
(3) 全試合において、試合は80分を過ぎて新しいイニングに入らない。
制限時間経過後同点の場合は、次のイニングからタイブレークにより試合を続行する。
最長2イニングが終了してもなお同点の場合は、抽選により勝敗を決定する。
(4) コールドゲームは適用しない。サスペンデッドゲームは採用する。
- 12 表 彰 (1) 優勝チームに表彰状・優勝旗を授与する。
(2) 準優勝チームに表彰状・準優勝杯を授与する。
(3) 3位の2チームに表彰状を授与する。
(4) 優勝旗・準優勝杯は持ち回りする。
- 13 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。
- 14 組合せ抽選 令和6年10月13日(日) 午前11時 (予定のため変更になった場合は通知する)
松前(まさき)総合文化センター(愛媛県伊予郡松前町大字筒井633)にて主催者立会いのもと、
公開代理抽選によって決定する。結果は本協会ホームページに掲載しチームあて通知する。
- 15 監 督 会 議 令和6年11月2日(土) 午前8時
監督は、新居浜市国領川河川敷グラウンド 本部席に、ユニフォーム着用で集合すること。

- 16 開 会 式 今回は開会式は行いませんので、チームの試合時間を参考に集合してください。
ただし 監督は 監督会議に出席してください。
- 17 閉 会 式 令和 6 年 1 1 月 3 日 (日) 試合終了後、試合会場にて行う。
※ 準決勝後に「3 位表彰」 決勝後に「1 位・2 位表彰」および「閉会式」
- 18 申 込 締 切 令和 6 年 1 0 月 9 日 (水) 締切厳守でお願いします
- 19 参 加 料 4 0,0 0 0 円
※ 下記銀行口座に、必ず チーム名で振込をしてください。振込手数料はご負担ください。

伊予 (いよ) 銀行 愛媛県庁 (えひめけんちょう) 支店
普通預金 口座番号 「 1 6 4 4 5 3 4 」
(えひめけんそふとぼーるきょうかい じむきょくちょう まつしたくみこ)
口座名義 「 愛媛県ソフトボール協会 事務局長 松下 久美子 」

- 20 申 込 方 法 参加申込書 (2 種類) は Excel データでの提出をお願いします。
E-mail アドレス sasada-07.6@coast.ocn.ne.jp
※ メールに添付のデータ名には「チーム名」を入れてください。
添付Excel データ 大会申込書・プログラム掲載用参加申込書
添付PDF データ 大会申込書(所属協会長押印後)・振込時の受領証コピー
データ提出でなく 郵送される場合
〒 796-0013 愛媛県八幡浜市山越 2 愛媛県ソフトボール協会 理事長 笹田嘉雄 宛
申込締切日までに届くように郵送してください
- 21 宿 泊 ・ 弁 当 (1) 宿泊及び弁当を希望するチームは申込データにより「直接」幹旋旅行者に申込みこと。
申込先 ※ 「2024年度第20回西日本ハイシニア大会 宿泊・弁当のご案内」を後日 お送りします。
(2) 宿泊の幹旋を要しないチームも、宿泊先及びその所在地・電話番号等をお知らせください。
- 22 そ の 他 (1) 監督は参加者の全ての行動に対し責任を負うものとする。
(2) ベンチ入りできるのは本大会登録メンバー(要項8 参加資格 (5) 参照)とする。
(3) 指導者資格証(要項8 参加資格 (6) 参照)は 大会当日に確認するため持参すること。
コピーでも構わない。
(4) その他詳細については、監督会議で決定する。
(5) プログラム掲載用申込書はそのまま印刷するので、正確に記入すること。
(6) プログラムは 各チーム 5 冊をお渡しします。 無料配布 5 冊以外で購入希望があるチームは
必要数を参加申込書の該当欄に記入ください。 希望がない場合 「0」を記入。
監督会議にてお渡ししますので「表にチーム名を書いた封筒」に 購入分の代金を入れ
本部受付までお願いします。(購入プログラム代金 1冊 1,000円)
事前連絡分のみの冊数を作成しますので 当日販売プログラムはありません。

【 問合せ先 】 愛媛県ソフトボール協会 理事長 笹田嘉雄
E-mail アドレス sasada-07.6@coast.ocn.ne.jp
自宅Tel. 0894-24-2578 Fax. 0894-22-1755 携帯 090-5278-4845