

第 63 回全日本総合男子ソフトボール選手権大会
第 69 回全日本総合女子ソフトボール選手権大会
茨城県予選会実施要項

- 1, 主 催 茨城県ソフトボール協会
- 2, 期 日 男子 平成 29 年 4 月 15 日 (土), 16 日 (日) 予備日 4 月 22 日 (土)
女子 平成 29 年 4 月 15 日 (土) 予備日 4 月 16 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実業団・クラブ・大学として加盟登録したチーム及び選手であること。
- 5, チーム編成 監督 1 名, コーチ 2 名, スコアラー 1 名, 選手 25 名 計 29 名以内とする。
但し, 監督, コーチが選手を兼ねる場合は, 選手登録をしなければならない。
*スコアラーとしてベンチに入る場合は, 公式記録員の有資格者であること。
*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・上級コーチ ②公認指導員・上級指導員 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は, 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。
- 6, 競 技 方 法 2017 年度オフィシャルソフトボールルールによる
男子の試合球は皮革製検定球 3 号 [ナガセケンコー (株)] とする。
女子の試合球は皮革製検定球 3 号 [内外ゴム (株)] とする。
外野フェンスは男子 77m, 女子は 67m 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。

(1) 大会参加申込書送付先

〒 3 1 0 - 0 8 5 1 水戸市千波町 3 8 4

三上 光曠 宛 携帯 : 090-2545-9715 (Tel・fax : 029-241-8376)

*県HPでの受け付けは, touroku@ibarakisoftball.jp 宛

(2) 締め切り日 平成 29 年 3 月 25 日 (土) 必着のこと。

- 8, 代表者会議 代表者会議は 4 月 1 日 (土) 午前 9 時 30 分から東海村役場/舟石川コミュニティーセンター会議室で行います。チーム代表者は必ず出席願います。
- 9, 組合せ抽選 代表者会議において, 抽選により決定する。
- 10, 参 加 料 1 チーム 1 5, 0 0 0 円。代表者会議前の受付で納入願います。
- 11, 取 得 資 格 男女とも, 1 位のチームには 6 月 24 日 (土) 25 日 (日) に山梨県甲府市で開催される関東地区予選会への出場資格を与える。
- 12, そ の 他 (1) 競技上の傷害については, 主催者は応急処置のほかは責任を負わない。
(2) 荒天時の問合せ先は, 代表者会議の席で連絡する。
(3) 参加チームは, 必ずスポーツ保険に加入願います。
(4) 詳細については, 代表者会議の席で決定する。

大会等の問合せ先

大久保進司理事長 電話 : 0299-23-6418 携帯 : 090-3313-9872