

第57回全日本実業団男子ソフトボール選手権大会 実 施 要 項

- 1 主 催 公益財団法人 日本ソフトボール協会
- 2 主 管 茨城県ソフトボール協会、下妻市ソフトボール連盟
- 3 後 援 茨城県教育委員会、公益財団法人茨城県体育協会、下妻市
下妻市教育委員会、下妻市体育協会、茨城新聞社、茨城放送
- 4 協 賛 ナガセケンコー株式会社、内外ゴム株式会社
- 5 会 期 平成29年7月29日(土)～7月31日(月)【予備日:8月1日(火)】
- 6 会 場 下妻市営柳原球場 A・B球場、砂沼広域公園スポーツゾーン 砂沼球場
下妻市立千代川運動公園 野球場、下妻市立千代川中学校
- 7 参加チーム数 下記のとおりとする。
- 8 参 加 資 格 (1) 平成29年度公益財団法人日本ソフトボール協会に各支部を通して
加盟登録した実業団男子チームに限る。
(2) 所属長が身体、人物共に適当と認められた者。
- 9 出 場 資 格 (1) 本大会に出場するチーム及び選手は、所定の予選または推薦を経て出場権を
得たチーム及び選手に限る。
(2) 選手の編成は、最終予選終了時まで公益財団法人日本ソフトボール協会に
登録した者の中から編成すること。なお、本大会参加申込み以降の
メンバーの変更は認めない。
(3) チームの編成は、次の通りとする。
監督1名、コーチ2名、スコアラー1名、選手25名以内。
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。
※トレーナー1名(トレーナー業務を行う者に限る)、通訳1名(外国人の
いる場合に限る)のベンチ入りを認める。
※スコアラーとしてベンチ入りする場合は、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公認ソフトボールコーチ・ソフトボール上級コーチ
②公認ソフトボール指導者・上級指導者 ③公認準指導員
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。
- 10 申 込 み 方 法 出場資格を得たチームは、別紙関係用紙に必要事項を明記の上、各関係の認印を受け
6月12日(月)までに到着するよう、参加料を添えて**現金書留**にて下記宛に申込みこと。
なお、実施要項、参加申込書(A3判)の様式、参加申込書(A4判)の様式は「茨城県
ソフトボール協会」ホームページ(<http://www.ibarakisoftball.jp/>)からダウンロードできる。

(1) 〒150-8050 東京都渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館内
公益財団法人日本ソフトボール協会 宛
[大会参加申込書(A3判)のみ1通(コピー可)]

※日本ソフトボール協会へ参加申込書(写)を送付する際は、所属支部協会に所属支部が保管する名簿(B表)と参加申込書の照合確認を受け、登録名簿(B表)の写しも同封し送付すること。

(2) 大会参加申込書(A3判、A4判両方)、参加料

送付先 〒315-0001 茨城県石岡市石岡14020-22

茨城県ソフトボール協会 事務局 大久保 進司 宛

Tel 0299-23-6418 Fax 0299-23-1215(専用)

- 11 参加料 1チーム 50,000円
- 12 競技規則 2017年度オフィシャルソフトボールルールによる。
- 13 試合球 公益財団法人日本ソフトボール協会検定革製 3号球 とし、主催者が準備する。
(アマスポーツジャパン製を使用する。)
- 14 試合方法 トーナメント方式による。
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。
サスペンデッドゲームを採用する。
- 15 表彰 (1) 優勝チームに、表彰状・優勝旗・優勝杯・優勝メダルを授与する。
(2) 準優勝チームに、表彰状・準優勝杯・準優勝メダルを授与する。
(3) 3位チームに、表彰状・3位のメダルを授与する。
(4) 優勝旗、優勝杯、準優勝杯は持ち回りとする。
- 16 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。
- 17 組合せ抽選 試合の組合せは、6月17日(土)午後2時より、下妻市千代川運動公園「ふれあいハウス多目的室」において、主催者立会いのもとに公開代理抽選によって決定する。
千代川運動公園ふれあいハウス (下妻市鬼怒257 Tel 0296-43-8110)
- 18 監督会議 7月28日(金)午後1時30分より、下妻市立下妻公民館において開催する。
(住所:下妻市本城町3-36-1 Tel 0296-43-7370)
- 19 審判・記録会議 7月28日(金)午後2時00分より、下妻市立下妻公民館において開催する。
- 20 開会式 7月28日(金)午後3時00分より、下妻市立市民文化会館において開催する。
(下妻市立下妻公民館隣接 住所:下妻市本城町3-36 Tel 0296-43-2118)
- 21 閉会式 決勝戦終了後、下妻市営柳原球場A球場において開催する。
- 22 傷害 大会参加者の行事参加中の傷害事故については、応急の処置を行なうと共に、公益財団法人日本ソフトボール協会が加入する行事参加者傷害保険(死亡・後遺障害500万円、入院日額3,500円)の範囲内で補償を行う。
参加者は全員健康保険証を持参すること。
- 23 その他 (1) 出場チームは必ず監督等によって引率され、監督は選手の全ての行動に対し責任を負うこと。
(2) 開会式は監督、コーチ、プレイヤー全員が参加すること。9名以上(試合が成立する人数)の参加ができないチームは原則として棄権とみなす。

- (3) 全日本大会で棄権したチームの取扱いについては以下の通りとする。
- ①棄権チームに対する処置：当該年度及び次年度の公式試合の出場停止
 - ②棄権チームの所属する支部に対する処置：次年度の同大会の出場資格の喪失

※組合せ抽選終了後の出場辞退（チームの変更も含む）も期間中の棄権とみなし、上記と同様の処置とする。

尚、事故等による理由により棄権する場合は、上記規定は適用しない。
又、この決定については、日ソ協派遣理事及び大会競技委員長で行う。

- (4) 雷鳴がかすかでも聞こえたら、ただちに試合を中断する。
- (5) 雨天等で準々決勝以降の試合が行えず、勝ち残ったチームが8チーム以下の場合には当該チームの抽選により次年度大会への推薦出場の順位を決定する。
- (6) 宿泊及び昼食については、下記の通り斡旋するので、別紙申込書により
6月12日(月)までに下記に申し込むこと。

〒305-0005 茨城県つくば市天久保3-1-1 筑波大学 大学会館B棟
近畿日本ツーリスト(株)つくば支店 (担当:黒岩 日出喜)
Tel 029-852-2255 Fax 029-852-2266

- (7) 宿泊の斡旋を要しないチームも宿泊先及びその所在地、電話番号等を大会事務局へ連絡すること。
- (8) ベンチに入る人数は、本大会登録人数とする。
- (9) その他詳細については、参加チームに直接連絡すると共に監督会議で定める。
- (10) 大会参加申込書は手書き又はパソコン等で作成し明確に記入すること。

参加チーム数

優前 勝年	準優前 勝年	地元	北海道	東北	関東	北信越	東海	近畿	中国	四国	九州	合計
1	1	1	0	3	3	2	4	4	5	2	6	32

※参加申込書A4判(プログラム掲載用)をメールで送信されるチームは、事務局長吉田陵平宛送信ください。(メールアドレスは下記に記載してあります。)

【大会に関する連絡先】

〒315-0001 茨城県石岡市石岡14020-22
茨城県ソフトボール協会 理事長 大久保 進司
(Tel 0299-23-6418 Fax 0299-23-1215(専用))

〒311-4145 茨城県水戸市双葉台1-26-7
茨城県ソフトボール協会 事務局長 吉田 陵平
Tel(携帯) 090-4920-4867
メールアドレス: oki-yoshida@ozzio.jp