

第 39 回茨城県総合男子ソフトボール選手権大会（生涯種別）実施要項

- 1, 主 催 茨城県ソフトボール協会
- 2, 期 日 平成 30 年 11 月 10 日（土）、11 日（日） 予備日 17 日（土）
- 3, 会 場 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一般男子・壮年・実年として加盟登録したチーム及び選手で、各種別とも上位チームとする。（選手は重複しての参加はできない）
- 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 ・ 2018 年度オフィシャルソフトボールルールによるトーナメント戦方式とする。試合時間は 90 分とし、90 分経過後同点の場合は抽選とする。（但し、決勝戦はタイブレーカーにより勝敗を決する。）
・ 試合球はゴム製検定球 3 号[ナガセケンコー（株）]とする。
・ 外野フェンスは 70m
- 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

〒319-2144 常陸大宮市泉 1 2 2 2 - 1

瀬谷 修 宛 携 帯 : 090-2400-8331 F A X : 0295-53-2823

* 県ホームページでも受付けています。

touroku@ibarakisoftball.jp 宛

(2) 締め切り日 平成 30 年 10 月 20 日（土）必着のこと。

- 8, 代表者会議 代表者会議は平成 30 年 10 月 27 日（土） 午前 10 時 30 分から東海村舟石川コミュニティ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 3, 0 0 0 円を代表者会議前の受付で納入願います。
- 11, そ の 他 (1) 競技上の傷害について、応急処置のほかは、主催者は責任を負わない。
(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

大久保理事長 電話 : 0299-23-6418 携帯 : 090-3313-9872