第３7回全九州実年ソフトボール大会実施要項

1　 主催　 九州ソフトボール協会

２　主管　 (一社)佐賀県ソフトボール協会・佐賀市ソフトボール協会

３　後援　 (公財）佐賀県スポーツ協会 ・ 佐賀市 ・ (公財)佐賀市スポーツ協会 ・ 佐賀新聞社

４　期日　　令和7年６月１4日(土)・６月１5日(日)　　※予備日は設けない

５　会場　　佐賀市健康運動センター・大和中央公園グランド

６　参加チーム　　各県男子各２チーム　合計１６チーム

　　　　　　　　 参加チームが１６に満たない場合は、

（１）開催地で補充する。（開催地最大４チーム）

（２）前年度登録数に応じて補充する。

７　参加資格　　(１)令和7年度に(公財)日本ソフトボール協会に登録されたチーム

　　　　　　　　 (２)各県の予選を通過したチーム、または各県協会から推薦されたチームとする。

　　　　　　　　 (３)監督・コーチは次のいずれかの公認指導者資格を有する者がいること。

　　　　　　　　　　・（公財）日本スポーツ協会　「コーチ１」「コーチ２」｢コーチ３｣「コーチ４」

　　　　　　　　　　・（公財）日本スポーツ協会　 ソフトボールスタートコーチ

・日本ソフトボール協会資格　「準指導員」

８　チーム編成　　(１) 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。

　　　　　　　　 (２)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すること。

９　申込方法　　別添参加申込用紙に必要事項を記入の上、各県協会長の認印を受け５月２3日(金)までに

参加料を添えて下記宛に申し込むこと（必着）

　　　　　　　 　　　〠944-0012　佐賀県西松浦郡有田町桑古場乙2292-4

(一社)佐賀県ソフトボール協会事務局　　宛

携帯　090－1083-1914 　 E-mail：[softball.ssa.saga@gmail.com](file:///C:\Users\owner\AppData\Local\Temp\66e5a6e9-5c58-47b8-ae86-66fd8d6060bb_九州実年ソフトボール大会.zip.0bb\九州実年ソフトボール大会\softball.ssa.saga@gmail.com)

　　　　　　　 　　　 ☎　 0955-42-5138　　　Fax　0955-42-5057

10 参加料　　本年度より１チーム　40.000円（参加申込書と同時に現金書留にて納入又は下記口座へ振り込み、振込明細のコピーを参加申込書に同封すること。

|  |
| --- |
| 佐賀銀行有田駅前支店  　 普通　３０１８３６０  (一社)佐賀県ソフトボール協会　　シャ)サガケンソフトボールキョウカイ |

11　審判員・記録員　主管協会推薦の審判員・記録員とする。

12　競技規則　　２０２5年度オフィシャルソフトボールルールによる。

13　試合方法　　(１)トーナメント方式とする。

　　　　　　　　 (２)試合時間は８０分とし、８０分を超えて新しいイニングに入らない。

８０経過後又は、７回終了時同点のばあいは２イニングに限りタイブレイクを適用す

る。同点の場合は、選手９名による抽選とする。

　　　　　　　　　　 なお、決勝戦は時間を設けずオフィシャルとする。

　　　　　　　　 (３)得点差コールドゲーム(３回１５点、４回１０点、５回７点差)を適用する。

　　　　　　　　 (４)サスペンデッドゲームを採用する。

14　試合球　　(公財)日本ソフトボール協会検定マルエス３号球(ゴム)とし主管協会で準備する。

15 表彰　 優勝チームに優勝旗（持ち回り）・優勝盾（取り切り）・賞状、準優勝チームに準優勝盾（取り切り）・賞状、第3位チームに賞状を授与する。

16　費用　　参加チームの旅費及び滞在費については全てチームの負担とする。

17　組合せ抽選　 令和7年５月２9日(木) (一社)佐賀県ソフトボール協会において主管協会立ち会いのもと代理抽選により決定して抽選結果は各チームへ郵送にてチームへ連絡すると供に　　　　　　　　　　　(一社)佐賀県ソフトボール協会ＨＰに掲載する。

18　監督会議　 令和7年６月１3日(金) 佐賀市春日公民館会議室にて１7：００より行う。

　　　　　　　　 ( 佐賀市大和町大字尼寺1875番地　℡0952-62-3151 )

　　　　　　　　 監督はユニフォームを着用し出席すること。監督が出席出来ない場合は代理が必ず出席

すること。

19　開会式　　開会式は行わない。。

20　閉会式　　決勝戦終了後実施。

21　傷害処置　　選手の傷害・事故については、応急処置の他、主催者は一切の責任を負わない。

　　　　　　　　　＊出場者は、全員スポーツ保険に加入し、健康保健証を持参すること。

22　宿泊弁当　 　宿泊を希望するチームは、別紙宿泊・弁当の案内に基づき、名鉄観光サービス株式会

へ申し込むこと。

23　連絡事項　　(１) 出場チームは、監督によって引率され選手全ての行動に体して責任を負うも野と

する。

　　　　　　　　 (２) ベンチに入ることが出来るのは、大会参加申込書に記載された者とする。

　　　　　　　　 (３) 申込書はそのまま印刷するので、黒字・楷書で明瞭に記入すること。

　　　　　　　　 (４) 参加申込書に必ず県予選会の順位を記入すること。

　　　　　　　　 (５) 雷鳴がかすかでも聞こえたら、直ちに試合を中断すること。

　　　　　　　　 (６) 指導者資格は参加申込書に必ず記載すること。監督会議時に確認をする。

　　　　　　　　 (７) その他、詳細については監督会議で定める。

24　大会連絡先　 (１)県協会

　　　　　　　 〠844-0012　佐賀県西松浦郡有田町桑古場乙2292-4

(一社)佐賀県ソフトボール協会　事務局長　辻　政徳

携帯　090-1083-1914　　E-mail： [softball.ssa.saga@gmail.com](mailto:softball.ssa.saga@gmail.com)

　　　　　　　 　☎　0955-42-5138　ＦＡＸ 0955-42-5057

　　　　　　　　　　　　　県協会ホームページ http://softball.xii.jp/

　　　　　　 (２) 開催支部協会

　　　　　　　　　　　　佐賀市ソフトボール協会　事務局長　　宮崎 保馬

携帯　090-3440-4146