平成３０年９月吉日

県ソフトボール協会役員　様
各支部事務局長　　様
登録チーム代表者　　様

群馬県ソフトボール協会
会長　　山　本　一　太
（公　印　省　略）
前橋市ソフトボール協会
会長　　樋　口　明　彦
（公　印　省　略）

第２４回関東シニアソフトボール大会群馬県予選会の開催について（通知）

初秋の候、皆様方におかれましては、ますますご活躍のこととご拝察申し上げます。
さて、標記の件につきまして、別添実施要項に基づき実施する運びとなりました。
つきましては、監督会議を開催いたしますので、ご出席賜りますようご案内申し上げます。

記

１　日　　時
平成３０年１０月２７日（土）午後２時から
２　会　　場
前橋市総合福祉会館　１階子育て研修室
（〒３７１－００１７　前橋市日吉町２－１７－１０　℡０２７－２３７－０１０１）
３　議　　題
①大会実施要項及び競技細則について
②組合せ抽選
③その他
４　参加申込
参加申込書と参加料１２，０００円（受付時納付して下さい）を監督会議にご持参下さい。監督会議に欠席の場合は、不参加とさせていただきます。
５　その他
詳細につきましては、別添「実施要項」を参照して下さい。

【連絡先】
前橋市ソフトボール協会事務局　高橋
〒３７９－２１５４　前橋市天川大島町１３１６－１１
℡０９０－１５５１－１５１２
E-mail maebashisoft@yahoo.co.jp

第２４回関東シニアソフトボール大会群馬県予選会【実施要項】

１　主　　催　　群馬県ソフトボール協会
２　主　　管　　前橋市ソフトボール協会
３　後　　援　　ナガセケンコー（株）、内外ゴム（株）
４　期　　日　　平成３０年１１月１７日（土）、１８日（日）※予備日：２４日（土）
５　会　　場　　前橋市桃ノ木川グランド（前橋市東片貝町４１７番地４）
　　℡０２７－２６１－２５６２
６　参加資格
（１）２０１８年度（公財）日本ソフトボール協会に各支部を通して「シニア」登録したチームとする。
（２）チーム編成は、監督１名、コーチ２名、スコアラー（有資格者）１名、選手２５名以内とする。
７　申込方法
（１）各支部事務局は、①参加の有無、②参加チーム名、③連絡責任者、④住所、⑤連絡先を１０月２０日（土）までに前橋市ソフトボール協会事務局長宛に報告すること。
（２）参加チームは、参加申込書に必要事項を記入の上、監督会議の受付時に提出すること。
８　参 加 料　　１２，０００円　※監督会議時に納付して下さい。
９　表　　彰　　優勝、準優勝、第３位（２チーム）に賞状を授与。ただし、参加が９チーム以下場合は第３位の表彰は行わない。
　　なお、優勝及び準優勝チームには、関東大会への出場権を授与する。
10　試合方法　　トーナメント方式とする。
11　競技規則　　別添のとおり
12　大会使用球　（公財）日本ソフトボール協会検定ゴム３号球（内外ゴム製）とする。
　　※各チームから試合当日に使用球を２個提出するものとし、試合終了後に返却する。
13　監督者会議
（１）日時：平成３０年１０月２７日（土）午後２時から
（２）会場：前橋市総合福祉会館　１階子育て研修室（前橋市日吉町２－１７－１０）
（３）本会議に欠席した場合は、不参加とみなします。
（４）監督が欠席する場合には、責任あるものが参加すること。
（５）本会議に遅刻する事態が発生した場合、必ず午後１時５０分までに前橋市ソフトボール協会事務局まで連絡をすること。
14　開 会 式　　実施しない。
15　そ の 他
（１）主催者は、選手及びチーム関係者の大会期間中における傷害・物損事故については、一切の責任を負わないものとする。
（２）出場チームの登録者は、傷害保険等に必ず加入すること。なお、各自保険証を持参のうえ参加すること。
16　連 絡 先
（１）群馬県ソフトボール協会　事務局長　北澤篤久　℡０９０－３２２８－８２１１
（２）前橋市ソフトボール協会　事務局　　高橋　良　℡０９０－１５５１－１５１２

第２４回関東シニアソフトボール大会群馬県予選会【競技細則】

１　競技規則
（１）２０１８年(公財)日本ソフトボール協会オフィシャル・ソフトボール・ルールに準拠する。
（２）登録選手全員の氏名を打順表に記載すること。
（３）金属スパイクの使用を禁止する。
（４）投球距離は１３．１１ｍとする。

２　試　　合
（１）選手の集合
　選手は、試合開始時間の３０分前、または前試合の４回終了までに当該競技場に集合していること。
（２）打順表の記入と提出
　試合開始予定時刻の３０分前、または前試合の４回終了までに、打順表（４枚１組）に必要事項（登録出場選手全員）を記入し、当該球場審判員に提出する。また、自、相手チームの打順表は、審判員（及び記録員）が確認した後に受け取ること。

３　攻守の決定
（１）打順表提出のとき、審判員立ち会いのもとに『コイン』のトスにより決定する。
（２）『コイン』の表裏の選択は、打順表持参の先着チームに優先権が与えられる。

４　競技者席
　組み合わせ番号の若いチームを一塁側とする。ベンチ入りできるものは、『参加申込書』に記載された本人に限る。

５　フィールディング
　後攻チームより先に５分間とし、終了予告は１分前におこなうこととする。
　※天候条件等により時間の短縮、または省略することもある。

６　競技用具
（１）（公財）日本ソフトボール協会検定ゴム３号球（内外ゴム製）とする。
　なお、各チームにて２個用意する。
（２)規格以外のもの及び危険と思われる用具は､試合終了まで当該球場役員席で預かる。（試合終了後返却する。）なお、ロジンも各チームで用意する。

７　試合開始
（１）『集合準備』の合図で、自チームのベンチ前に一列横隊に並ぶ。
（２）『集合』の合図で、駆け足でホームプレートをはさんで整列する。

８　攻守・選手の交代
（１）攻守の交代は、すべて駆け足で敏速に行うこと。

（２）選手の交代は、監督が球審に速やかにその旨を通告すること。
９　攻守交代とボール
（１）特に指示がない場合は、ピッチャープレートの近くに置くこと。
（２）試合終了時は、審判員に渡すこと。

10　抗　　議
監督または、それに代わる者がこれを質することができる。
※注）それに代わる者とは、事前に申し出のあった者（監督代行）のみの事である。

11　試　　合
（１）９０分または、７回を越えて新しいイニングに入らない。
（２）９０分または、７回の終了時同点の場合は、次回からタイブレーカーを採用する。
（３）得点差コールドゲームは、３回終了１５点差、４回終了１０点差、５回以降７点差の時適用する。
（４）サスペンデットゲームは採用しない。

12　試合中の傷害について
試合中に発生した傷害等については、各チームで対処すること。必ずスポーツ安全保険に加入のこと。

13　その他
荒天の場合は、試合当日午前７時までに中止決定することとし、主管支部からの連絡は行わない。日程変更等は、群馬県ソフトボール協会のホームページに掲載することとする。
※各チーム代表者は、午前７時を過ぎてから事務局へ連絡をすることとする。

【連絡先】
群馬県ソフトボール協会　事務局長　北澤篤久　　℡０９０－３２２８－８２１１
前橋市ソフトボール協会　事務局　　高橋　良　　℡０９０－１５５１－１５１２

第 24 回　関東シニアソフトボール大会　県予選会　【参加申込書】

下記チームは、標記大会に参加いたしたく参加料を添え、申込みいたします。

平成　　年　　月　　日

支部名
チーム名
代表者名　　印

群馬県ソフトボール協会
会長　**山本　一太**　様

フリガナ		組合せ番号
チーム名		
フリガナ		
連絡責任者		
住　所	〒	
自宅電話		
携帯電話		

申込書記入上の注意

1）監督・コーチの選手兼任は、選手欄に再記入のこと
2）指導者資格種類の
　記号（下記表参照）と認定番号を記入のこと
3）下記申込書は、コピーしプログラムに掲載します
　黒ペン等により楷書で記入して下さい
4）群馬県ソフトボール協会公式サイトのホームページ
　からダウンロードできます。
5）本個人情報は、本大会の目的以外には使用しません

き　り　監督 捺印　と　り　【切取らずこのまま、提出前にコピーを撮ってから、提出して下さい】

第 24 回　関東シニアソフトボール大会　県予選会　【参加申込書】

スタッフ			指導者資格	
役職	UN	氏名	記号	認定番号
フリガナ				
監督	30			
コーチ	31			
コーチ	32			

フリガナ				組合せ番号
チーム名				
役職	UN	氏名	記号	認定番号
公式スコアラー				

指導者資格種類	記号		
公認ソフトボール指導者	①	公認ソフトボールコーチ	③
公認ソフトボール上級指導者	②	公認ソフトボール上級コーチ	④
		公認ソフトボール準指導員	⑤

【　登録選手名欄　】

選手欄			指導者資格		選手欄			指導者資格	
UN	氏名	年齢	記号	認定番号	UN	氏名	年齢	記号	認定番号

群馬県ソフトボール協会　事務局作成