

第29回 関東シニアソフトボール大会

開催要項

- 1 主催 関東ソフトボール協会
2 主管 神奈川県ソフトボール協会・平塚市ソフトボール協会
3 後援 神奈川県・(公財)神奈川県スポーツ協会・平塚市・平塚市スポーツ協会
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 令和6年10月5日(土)、6日(日)
6 会場 神奈川県平塚市大神スポーツ広場(D,F,G,H,I)
神奈川県平塚市大神4丁目20番16号 電話:0463-55-9985
※アクセス等はこちらから→ <https://www.sakata-greenservice.co.jp/hiratsuka/ookami-guide/>
- 7 参加チーム数 関東各都県代表男子チーム2 計16チームとする。
8 参加資格 (1) 令和6年度(公財)日本ソフトボール協会に各支部を通して加盟登録したシニアチームに限る。
(2) 所属長が身体、人物共に適当と認めたもの。
(3) 参加チーム数に達しない場合は、主管協会より補充する
9 出場資格 (1) 本大会に出場するチームは、所定の予選または、推薦を経て出場権を得たチームに限る。
(2) 選手の編成は、最終予選終了時までに(公財)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後のメンバー変更は認めない。
(3) チームの編成は、次の通りとする。
監督1名、コーチ2名、スアラー1名、選手25名以内。
ただし、監督、コーチ、ス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名のベンチ入りを認める。
※ス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。
※チームの中に次の①～②の資格を有する者がいること
①コーチ1, 2, 3, 4 ②スタートコーチ
10 競技規則 2024年度(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よる。
11 試合方法 トーナメント方式による。
7回または90分を過ぎて新しいイニングに入らない。制限時間経過後同点の場合は、2回を限度にタイムブレークを行う。
タイムブレークで2イニング終了してもなお同点の場合は、抽選により勝敗を決定する。
(但し準決勝・決勝は除く)
サスペンデッドゲームを採用する。
12 試合球 (公財)日本ソフトボール協会検定ゴム製3号球(ナガセケンコー製)とし、主催者が準備する。
13 参加料 1チーム25,000円
14 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、8月29日(木)までに到着するよう下記宛に申し込むこと。また、大会参加料においても、8月29日(木)までに下記の指定口座に振り込むこと。

〒242-0001 神奈川県大和市下鶴間1774 高下コーポ102号
神奈川県ソフトボール協会理事長 鈴木 利夫 宛
TEL (Fax兼用) 046-272-6600 携帯 090-5440-6108
Eメール info@kanagawaken-softballkyoukai.com

銀行名 横浜銀行 南林間支店
口座番号 普通 1693662
名義人 神奈川県ソフトボール協会 理事長 鈴木 利夫

※「プログラム用名簿」は、そのままプログラム原稿になるので黒字楷書にて記入すること。「入力シート」からの自動入力も可能。

※「大会要項」、「参加申込書・プログラム掲載用名簿」の様式については神奈川県ソフトボール協会ホームページの

「お知らせ」→「協会からのお知らせ」→「第29回関東シニアソフトボール大会」からダウンロードできる。

神奈川県ソフトボール協会ホームページ <https://www.kanagawaken-softballkyoukai.com/>

- 15 組合せ抽選 試合の組合せは、9月7日(土) 16時より大和市生涯学習センターに於いて、公開代理抽選によって決定する。抽選結果は、出場チーム及び各都県協会に連絡する。
- 16 監督会議 10月5日(土) 8時30分より大神スポーツ広場F会場に於いて開催する。
* 監督会議席上、指導者の確認を行います、指導者証・身分証明証を持参してください。
- 17 開 会 式 新型コロナ感染状況、行政機関ご指導により開催しない。
- 18 閉 会 式 10月6日(日) 決勝戦終了後開催する。
- 19 表 彰 (1) 優勝チームに、表彰状 優勝杯を授与する。
(2) 準優勝チームに、表彰状、準優勝杯を授与する。
(3) 3位チームに、表彰状を授与する。
(4) 優勝杯・準優勝杯は持ち回りとする。
- 20 傷 害 (1) 選手及びチーム関係者の大会参加中の傷害事故は、主催者・主管者は応急措置のみとし、他は一切責任を負わない。
(2) 大会参加中の選手及びチーム関係者は、傷害保険に加入の上参加すること。
(3) 大会参加中の選手及びチーム関係者は、各自保険証を持参の上参加すること。
- 21 そ の 他 (1) 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。
(2) 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ものとする。
(3) 宿泊及び昼食については別紙の通り斡旋するので、別紙申込み書に記入の上、下記に8月29日(木)までに申し込んでください。

<p>名鉄観光サービス株式会社 小田原支店 担当：井上</p> <p>〒250-0011 神奈川県小田原市栄町1-6-1</p> <p>TEL 0465-23-3238 FAX 0465-23-3236</p>

- (4) 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。
- (5) 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。
- (6) 大会参加申込書(プログラム用)は、そのまま印刷するので明確に記入すること。

大会に関する連絡先・問い合わせ先

<p>〒242-0001 神奈川県大和市下鶴間1774 高下コーポ102号</p> <p>神奈川県ソフトボール協会 理事長 鈴木 利夫 宛</p> <p>TEL・FAX 046-272-6600 携帯 090-5440-6108</p> <p>E-Mail : info@kanagawaken-softballkyoukai.com</p>
