第8回全九州ハイシニア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連盟　武雄市ソフトボール協会

３ 後援　佐賀県教育委員会 (公財)佐賀県体育協会　佐賀新聞社

　　　　　　　 武雄市、武雄市体育協会

４ 期日　平成３０年９月１５日(土)・１６日(日)

５ 会場　武雄市白岩運動広場、武雄市白岩野球場

　　　　　　　（武雄市武雄町武雄4814　　電話0954-22-3227）

６ 参加チーム　各県代表チーム

７ 参加資格　(１)平成３０年度に(公財)日本ソフトボール協会に登録されたハイ

シニアチーム。(当該年度４月１日現在６６歳以上)

　　　　　　　 (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・コーチまたは選手の中に次のいずれかの公認指導者資格を 有する者がいること。

* 日本体育協会資格　「公認ソフトボール上級コーチ」　　　　「公認ソフトボールコーチ」「公認ソフトボール上級指導員」　「公認ソフトボール指導員」
* 日本ソフトボール協会資格　「準指導者」

・ 「平成３０年度指導者対象講習会修了証明書」

８ チーム編成　(１)監督１名　コーチ２名　スコアラー１名　選手２５名以内とする。

　　　　　　　　 なお、監督・コーチ・スコアラーが選手を兼ねる場合は、選手登録

 の中に入れること。

　　　　　　　 (２)スコアラーがベンチ入りする場合は、公式記録員であること。

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

　　　　　　　 ８月１８日(土)までに参加料を添えて下記宛に申し込むこと（必着）

　　　　　　　 〠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連盟事務局　　宛

携帯　090-1083-1914　　E-mail：softball.saga@gmail.com

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

10 参加料　１チーム　３３，０００円(申込と同時に現金書留にて納入のこと)

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　２０１８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。但し、特記事項は監督会議で定める。

　　　　　　　 （２）試合は９０分を過ぎて新しいイニングに入らない。但し、同点の場合にはタイブレーカーによる延長を行なう。タイブレーカーによる延長は２回を限度とし、なお決着がつかない場合には、抽選によることとする。（但し、準決勝 ・決勝戦を除く。）

　　　　　　　 (３) 得点差コールドゲームを適用する。

(４) サスペンデッドゲームを適用する。

14 使用球　(公財)日本ソフトボール協会検定３号ゴムボール(内外)とし主管協会が提供する。

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用については全てチームの負担とする。

17 組合せ抽選　生涯スポーツにつき主管開催県で実施し、各チームに送付する。

18 監督会議　平成３０年９月１４日(金)１８時から、

武雄市文化会館　中会議室A

（武雄市武雄町武雄5538-1　　電話0954-23-5165）

で実施する。監督はユニフォームを着用すること。

19 開会式　平成３０年９月１５日(土)８時３０分から

　　　　　　　　武雄市白岩野球場

　　　　　　　　（武雄市武雄町武雄4814　　電話0954-22-3227）で行う。

20 閉会式　試合終了後に実施

21 傷害処置　選手の傷害・事故については、応急措置の他、主催者は一切責任を

　　　　　　　 負わない。(出場者は各自健康保険証を持参し対応すること)

22 宿泊　宿泊を希望するチームは、別紙宿泊・弁当の案内に基づき、指定旅行

会社名鉄観光サービス株式会社へ申し込むこと。又宿泊の斡旋を要しないチームも宿泊申込書①の通信欄に記入し旅行会社へＦＡＸする。

23 連絡事項　(１)出場チームは監督によって引率され、選手の全ての行動に対して

　　　　　　　　　責任を負うものとする。

　　　　　　　 (２)ベンチに入る人数は、本大会の登録人数とする。

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

　　　　　　　 (４)雷鳴がかすかに聞こえたら，ただちに試合を中断すること。

　　　　　　 　(５)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）の参加のできないチームは原則として棄権とみなす。

（６）その他、詳細については監督会議で定める。

　　　　　　　 (７)参加申込書に必ず県予選会の順位を記入すること。

24 大会連絡先　 〠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連盟事務局

携帯　090-1083-1914　　E-mail：softball.saga@gmail.com

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