

第65回 西日本男子ソフトボール選手権大会開催要項

- 1 主催 西日本ソフトボール協会
- 2 共催 中国ソフトボール協会、九州ソフトボール協会、四国ソフトボール協会
- 3 主管 高知ソフトボール協会
- 4 協賛 ナガセケンコー(株)、ダイワマルエス(株)、内外ゴム(株)、ミズノ(株)
- 5 後援 高知県、高知市、高知市教育委員会、(公財)高知県体育協会、
(公財)高知県観光コンベンション協会、(公財)高知県スポーツ振興財団、高知新聞社、
RKC高知放送、NHK高知放送局、KUTVテレビ高知、KSSさんさんテレビ
- 6 期 日 平成29年9月9日(土)～10日(日)
- 7 会 場 高知県高知市春野総合運動公園
- 8 参加チーム 20チーム
- 9 参加資格 2017年度公益財団法人日本ソフトボール協会に支部協会を通じて加盟登録したクラブ
男子、実業団男子、大学男子のいずれかの種別チームに限る。
出場資格 (1)本大会に出場するチームは、平成28年度優勝・準優勝チーム、各県予選会を経て出場
権を得たチーム及び開催地推薦の1チーム
(2)選手の編成は、最終予選会終了時まで(公財)日本ソフトボール協会に登録した者の
中からとし、本大会参加申し込み以降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、スコアラー1名、選手25名以内とする。ただし、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。
(4)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。
(5)チームには試合中、下記の公認指導者がいること。
①公認ソフトボールコーチ・上級コーチ
②公認ソフトボール指導員・上級指導員
③公認ソフトボール準指導員
- 10 申込み方法 所定の参加申込書(2種類)に必要な事項を明確に記入の上、各県協会長の承認を受け
8月22日(火)までに必着するよう下記宛申込むこと。
(宿泊先連絡票、宿泊・弁当申込書は別添の用紙に記入の上、同封する。)
〒781-0311 高知県高知市春野町芳原2445-3
高知ソフトボール協会 理事長 岡本 友章 宛
FAX 088-805-2081
- 11 参加料 40,000円 下記銀行口座に振り込んでください。(振込手数料はご負担願います)
四国銀行 県庁支店 口座番号 0408702
高知ソフトボール協会 会長 中内 桂郎(ナカウチ ケイロウ)
- 12 競技規則 2017年度公益財団法人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。
- 13 試合球 (公財)日本ソフトボール協会検定皮革3号球(ミズノ)とし、主催協会が提供する。
- 14 競技方法 (1)トーナメント方式とする。
(2)試合はすべて7回戦とするが、試合開始後90分を経過した場合、新しいイニングに
入らない。
(3)得点差によるコールドゲームは採用しない。
(4)7回終了、または制限時間を経過して勝敗が決しないときは、2回を限度として
タイブレーカーによるものとするが、なお同点の場合は抽選とする。
(5)サスペンデッドゲームを採用する。
- 15 抽 選 8月23日(水)午後6時から高知ソフトボール協会事務所にて、主管協会
立会いのもと、公開代理抽選により決定し、各チームに連絡する。
※ 高知ソフトボール協会ホームページにも掲載する。
HPアドレス <http://www.高知ソフトボール協会.net/>

- 16 費用 出場選手の旅費、滞在費は、全て出場チームの負担とする。
- 17 表彰
・優勝チームには、優勝旗（持ち回り）及び賞状を授与する。
・準優勝チームには、準優勝杯（持ち回り）及び賞状を授与する。
・第3位チームには、賞状を授与する。
- 18 監督会議 9月 8日（金）午後4時から春野運動公園陸上競技場会議室で行う。
高知県高知市春野町芳原2485
☆監督は、ユニフォーム着用で出席のこと。
- 審判員・
19 記録員会議 9月 9日（土）午前7時30分からソフト専用球場で行う。
- 20 開会式 9月 9日（土）午前8時からソフト専用球場で行う。
☆監督以下ユニフォーム着用の上、参加すること。（9人以上）
- 21 傷害 選手の傷害については、応急措置のほか主催者は一切責任を負わない。
選手は全員健康保険証を持参し、スポーツ傷害保険に加入のこと。
- 22 弁当・宿泊 宿泊・弁当に関する申し込みは、下記により斡旋するので、別紙「宿泊・
弁当申込書」に必要事項を記入の上、参加申込書に添えて申し込むこと。
★宿泊については勝手ながら早急に申し込んでください。
☆宿泊の斡旋を要しないチームは、宿泊先、連絡先電話番号を「宿泊先連絡票」
に記入して参加申込書に添付すること。
☆宿泊・弁当申込問合せ先
〒780-0822 高知県高知市はりまや町2-2-11
富士火災高知ビル7階
東武トップツアーズ株式会社 担当：林 邦雄 宛
TEL088-875-2171 FAX088-825-0170
携帯 090-9157-0103
- 23 その他 (1) 出場チームは監督によって引率され、選手のすべての行動に責任を
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) プログラム用参加申込書はそのまま印刷するので、黒字、楷書で明確に
記入すること。
(4) 雷鳴がかすかにでも聞こえたら、ただちに試合を中断する。
(5) その他詳細については、監督会議で定める。
- 24 大会連絡先 〒781-0311 高知県高知市春野町芳原2445-3
(問い合わせ先) 高知ソフトボール協会 事務局長 下元 陸生
携帯 090-4335-2555