

第39回 四国小学生男女ソフトボール大会 大会要項

1. 主催 四国ソフトボール協会
2. 主管 一般社団法人高知県ソフトボール協会
3. 期日 令和7年 4月 5・6日 (土・日)
4. 会場 春野総合運動公園
5. 参加チーム数 男子各県3 女子香川県・愛媛県各2
6. 参加資格
 - ① 2025年度 (公財)日本ソフトボール協会に加盟登録済みチームであること
 - ② 各県協会長が出場を認めたチームであること
 - ③ チーム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
 - ④ チーム内に公認指導者の有資格者が当日参加していること
スコアラーは公式記録員の資格者に限る
トレーナー1名のベンチ入りを認める。
7. 試合方法 トーナメント方式にて行う(3位決定戦あり)
女子については1日で終了。
8. 競技規則
 - ① 2025年度(公財)日本ソフトボール協会オフィシャルルールに準ずる
投手投球距離 本年度より12、19mとなります。
 - ② 5回以降7点差コールドゲームを採用。(決勝戦含む)
 - ③ 80分時間設定ゲームとする。
7回終了時及び、80分を過ぎて同点の場合は、最長2イニングのタイブレークを行い、なおも同点の場合は抽選とする。(決勝戦含む)
9. 試合球 ゴム検定2号球(内外)とし、大会本部が用意する
10. 監督会議 令和7年4月 5日(土) 8時30分より 監督会議を専用球場にて行う。
11. 開会式 開会式は行いません。
12. 傷害 主催者は、傷害については応急処置の他は一切の責任を負わない
各チームはスポーツ傷害保険に必ず加入しておくこと
13. その他
 - ① 大会参加者の旅費等については、すべて出場チームの負担とする
 - ② 監督会議には監督がユニホームを着用して参加すること
 - ③ ベンチ入りできるのは参加申込書に記載されている者に限る
 - ④ 出場期間中のチーム関係者の行動責任については監督が全てを負うものとする
 - ⑤ 試合中はベンチから出ない。指導者の喫煙及び携帯電話の使用も認めません
退場処分となる場合もあります

- 申込方法 出場資格を得たチームは別紙参加申込み書に必要事項を記入し、3月28日(必着)までに、つぎの宛先まで申し込むこと。(FAX不可)
〒781-0311 高知市春野町芳原2445-3
(一社)高知県ソフトボール協会 理事長 岡本 友章
- 参加料** 1チーム 25,000円 振込にてお願いいたします(必ずチーム名にて)
女子チーム参加料 本年度15,000円
※ 振込先
シヨク ギンコウ ウシオエンテン フツウ
四国銀行 潮江支店 普通 5379336
イッパンシヤダンホウジンコウチケン キョウカイ カイチョウ ヤマト ユウジ
一般社団法人高知県ソフトボール協会 会長 山本 有二
- 抽 選** 主管協会にて締め切り後代理抽選を行い、各県協会、出場チームへ送付する
- お弁当の必要なチームは別紙申込用紙にて、参加申込書に同封すること。
- 問合せ (一社)高知県ソフトボール協会 事務局長 中平 勝己
TEL 090-9456-1259