

第23回 四国一般男子ソフトボール大会 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 10月 26日 (日)
4. 会 場 高知県立春野総合運動公園
5. チーム数 各県2チームの計8チームとする。
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。
監督、コーチが選手を兼ねる場合は選手登録をすること。
 - ④ チーム内に公認指導者の有資格者がいること。
スコアラーは年度登録カードを携帯して下さい。
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。
8. 競技規則 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。
9. 試合球 ゴム検定3号球(ナガセケンコー)とし、大会本部が用意する。
10. 監督会議 令和7年10月26日(日) 7時50分より ソフトボール専用球場にて行なう。
11. 抽 選 令和7年10月 8日(水)高知県協会にて代理抽選とする。
12. 開会式 行わない。優勝旗返還は、監督会議に持参してください。
13. 競技方法
 - (1) トーナメント戦により優勝チームを決定する。
 - (2) 試合開始予定の30分前、または、前の試合の4回終了までに集合のこと。
 - (3) ベンチは若い番号が1塁側、攻守はコインにて決定する。
 - (4) 5回以降7点差が生じた場合はコールドゲームを適用する。
 - (5) 80分時間設定ゲームとする。80分を過ぎて新しいイニングに入らない。
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。
14. 参加料 1 チーム 25,000円
15. 申込方法
 - ① 大会参加申込書・弁当申込書はメールにて申し込んでください。
メールアドレス:kochisoftball@sweet.ocn.ne.jp
 - ② 参加料は振込にてお願いします。その際、個人名ではなくチーム名にて振り込むこと。

※振込口座
四国銀行 潮江支店 普通 5379336
一般社団法人高知県ソフトボール協会 会長 山本 有二
16. 申込締切 令和7年10月 7日(火) 必着のこと。
17. 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。
18. 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。喫煙及び携帯電話の使用も認めません。
 - ⑥ 問合せ先 高知県協会 中平 090-9456-1259