

第29回 西日本（兼四国）シニアソフトボール大会 県予選

要 項

1. 主 催 一般社団法人高知県ソフトボール協会
2. 日 時 令和 7年 9月 7日（日） 試合開始 午前9時
3. 会 場 春野総合運動公園
4. 競技規定 2025年度オフィシャルソフトボールルールによる。
5. 試合方法
 - (1) トーナメント方式とする。
 - (2) 時間設定ゲームとし、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、なお同点の場合は抽選とする。（抽選は決勝戦除く）
 - (3) 5回以降7点差コールドゲーム採用。（決勝戦含む）
 - (4) 7回終了時同点の場合、8回より最長2イニングのタイブレーク
を行い、なお同点の場合は、抽選とする。（抽選は決勝戦除く）
 - (5) 選手数は25名以内とし、監督・コーチが選手を兼ねる場合は
選手登録を行うこと。
 - (6) チーム内に試合当日公認指導者資格を有する者が参加していること。
 - (7) ベンチ入りするスコアラーは、公式記録員の有資格者であること。

※ 指導者は試合前に審判員が確認するので、証書を持参すること。（コピー可）
記録員は年度登録カードを携帯のこと。

 - (8) トレーナー1名のベンチ入りを認める。
 - (9) 試合開始30分前に、キャプテンはメンバー表をバックネット裏
審判に提出してください。
 - (10) 使用球はゴムボール（ケンコー 3号球）。
6. 参 加 料 20,000円 必ず振込みにて申し込みください。

※振込みの際は、チーム名にて振込ください。（個人名不可、チーム名にて）
振込み口座 四国銀行 潮江支店 普通 5379354
一般社団法人高知県ソフトボール協会 会長 山本 有二
7. 申込締切 8月25日（月） 午後5時まで。
8. 抽 選 8月27日（水） 午後6：00～
ソフトボール協会 （出席できないチームは代理抽選とする）
9. 申 込 先 〒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
10. そ の 他
 - (1) 第1位チームは、西日本シニア大会に出場。
(10月25～26日 徳島県)
 - (2) 第2位チームは、四国シニア大会に出場。（10月12日 高知県）
 - (3) 傷害については、応急処置の他は一切の責任は負わない。
各チームにて傷害保険に加入して下さい。
 - (4) ゴミは各チームにて必ず、持ち帰ること。
11. 問 合 せ 〒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
FAX 088-821-9172
事務局長 中平 勝己 090-9456-1259