

第35回 全日本実年ソフトボール大会 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8年 6月14日・28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 2026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、90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、なおも同点の場合は、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すること。
- (8) トレーナー1名のベンチ入りを認める。
 - (9) 試合開始予定時間の30分前、または前の試合の4回終了時にキャプテンはバックネット裏審判にメンバー表を提出してください。
 - (10) 使用球はゴムボール(内外 12インチ球)
6. 参加料 20,000円 必ず振込にて申し込みください。(個人名不可、チーム名にて)
現金での受け付けは致しかねます。
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
7. 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
 8. 申込締切 5月25日(月) 午後5時まで。
 9. 抽 選 5月27日(水) 午後6時～ 協会事務所で行います。
 10. そ の 他
 - (1) 第1位チームは、全日本実年ソフトボール大会に出場。
(9月 5～ 7日 千葉県 成田市)
 - (2) 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。
 - (3) ゴミは各チームにて必ず、持ち帰ること。
 11. 問合せ (一社)高知県ソフトボール協会 FAX 088-821-9172
副会長 大石 雅夫 090-8978-4728