

## 第40回 全日本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 8年 7月19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) 申し込みチーム数により決定する。  
(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、リーグ戦になれば引き分け。  
(3) 5回以降7点差コールドゲーム採用。  
(4) 7回終了時同点の場合、リーグ戦の場合は引き分け。  
(5) トーナメントの場合は、タイブレークにより決定する。  
(6) 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。  
(7) 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。  
(8) 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。  
(9) トレーナー1名のベンチ入りを認める。  
(10) 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の  
審判に提出してください。  
(11) 使用球はゴムボール(内外 12インチ球)。
6. 参加料 20,000円 必ず振込みにて申し込みください。 ※個人名不可  
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 尾崎 正直
7. 申込み先 〒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 7月 6日(月) 午後5時まで。
9. 抽 選 協会の代理抽選とする。
10. その他 (1) 第1位チームは、全日本シニアソフトボール大会に出場。  
出場権を得たチームは必ず出場すること。  
(10月10~13日 三重県 志摩市)  
(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