

第30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 8 年 8 月 9 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
審判員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)。
※ リーグ戦の場合 順位決定は勝利数・得失点差(大→小)・抽選とする。
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27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、西日本シニアソフトボール大会に出場。
(10月 3～4日 鹿児島県鹿児島市)
第2位チームは、四国シニア大会に出場。
(11/15日 高知県春野総合運動公園)
(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