

第14回北信越ハイシニアソフトボール大会

新潟県予選会 実施要項

- 1 主 催 新潟県ソフトボール協会
- 2 主 管 上越市ソフトボール協会
- 3 期 日 2019年(令和元年)6月15日(土) 予備日:6月22日(土)
- 4 会 場 上越市清里運動公園グラウンド
上越市清里区平成1788番地 Tel:025-528-7300(清里スポーツセンター)
- 5 参加資格 (1)2019年度(公財)日本ソフトボール協会に登録したハイシニアチームに限る。
(2)所属団体長が人物・身体ともに適当と認めた者。
- 6 出場資格 (1)チーム編成は、監督1名・コーチ2名・スコアラー1名・トレーナー1名・選手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しなければならない。
(2)スコアラーとしてベンチ入りする場合は、公式記録員の帽子を着用し、ワッペンをつけること。
(3)通訳1名(外国人選手がいる場合に限る)のベンチ入りを認める。
(4)監督・コーチの中に次の①～⑥の資格のいずれかを有する者がいること。監督・コーチが
資格を有しない場合は、チーム内に有資格者(監督代行になり得る者)がいなければ
ならない。
新制度 従来
①コーチ4 (ソフトボール上級コーチ)
②コーチ3 (公認ソフトボールコーチ)
③コーチ2 (公認ソフトボール上級指導員)
④コーチ1 (公認ソフトボール指導員)
⑤スタートコーチ (新設)
⑥2019年度指導者対象講習受講修了者
(5)本大会申込以降のメンバー変更は認めない。
- 7 申込方法 出場するチームは、別紙参加申込書に必要事項を記入し、所属支部協会長の認印を受け、
5月31日(金)必着で下記あてに申し込むこと。参加料は下記口座に振り込むこと。
※ 恐縮ですが、振込手数料はご負担願います。
◎申し込み先 〒943-0807 上越市春日山町3-20-48 上越市ソフトボール協会 事務局長 竹内 守
電話 025(523)5549 携帯 090(2465)2757
◎振り込み先 上越信用金庫 稲田支店 口座番号 普通 0147855
名義人 上越市ソフトボール協会 事務局長 竹内 守
- 8 参加料 1チーム 15,000円
- 9 競技規則 (公財)日本ソフトボール協会2019年度オフィシャルソフトボールルールによる。
- 10 審判員・記録員 審判員と記録員は主催者が推薦する。
- 11 試合球 (公財)日本ソフトボール協会検定ゴム3号球とし、主催者が用意する。
- 12 試合方法 (1)トーナメント方式とする。3チームの場合はリーグ戦とする。
(2)3回15点差、4回10点差のコールドゲームは採用しない。
(3)試合は90分を過ぎて新しいイニングに入らない。なお、終了時同点の場合は
タイブレーカーを2回まで行い、それでも同点の場合は抽選により勝敗を決定する。
(4)サスペンデッドゲームを採用する。

- 13 組合せ抽選 試合当日、監督会議の席上で行う。
- 14 監督会議 2019年(令和元年)6月15日(土)午前8時30分より大会本部(B面脇の管理棟)で行う。
監督はユニフォーム着用のこと。
- 15 審判・記録会議 監督会議に引き続いて行う。
- 16 表彰 優勝チーム、準優勝チームには賞状を授与する。
- 17 開会式 行わない。
- 18 傷害 選手の傷害については、応急処置の他、主催者・主管協会は一切責任を負わない。
- 19 その他 (1)出場チームは必ず監督が引率し、選手の全ての行動に対して責任を負うものとする。
(2)ベンチに入る人数は本大会の登録人数とする。
(3)出場チームの旅費・滞在費は全てチームの負担とする。
(4)選手の傷害・事故等について主催者・主管者は責任を負わない。
なお、本大会における他人の財物に与えた損害は加害者チームが負担するものとする。
(5)選手は全員健康保険証を持参すること。
(6)本大会の優勝チーム・準優勝チームは9月28日(土)、29日(日)に三条市で
開催される北信越ハイシニア大会に新潟県代表として出場するものとする。

◎本大会の問い合わせ先

- 1 主催に関すること 新潟県ソフトボール協会 事務局長 外山 信良
携帯 090(3083)7451
- 2 主管に関すること 上越市ソフトボール協会 事務局長 竹内 守
電話 025(523)5549 携帯 090(2465)2757