

第19回 四国一般男子ソフトボール大会 大会要項

1. 主催 四国ソフトボール協会
 2. 主管 一般社団法人高知県ソフトボール協会
 3. 期日 令和3年 10月 24日 (日)
 4. 会場 高知県立春野総合運動公園
 5. チーム数 各県2チームの計8チームとする。
 6. 参加資格
 - ① 2021年度 (公財)日本ソフトボール協会に加盟登録済みチームであること。
 - ② 各県協会長が出場を認めたチームであること。
 - ③ チーム編成は次の通りとする。
監督 1名 , コーチ 2名 , スコアラー 1名 , 選手 25名以内とする。
監督、コーチが選手を兼ねる場合は選手登録をすること。
 - ④ チーム内に公認指導者の有資格者がいること。
スコアラーはワッペンを携帯して下さい。
トレーナー1名のベンチ入りを認める。
 7. 試合方法 トーナメント方式にて行う。
 8. 競技規則 2021年度(公財)日本ソフトボール協会オフィシャルルールに準ずる。
 9. 試合球 ゴム検定3号球(内外ゴム)とし、大会本部が用意する。
 10. 監督会議 令和3年10月24日(日) 7時50分より ソフトボール専用球場にて行なう。
 11. 抽選 令和3年10月13日(水)高知県協会にて代理抽選とする。
 12. 開会式 行わない。優勝旗返還は、監督会議に持参してください。
 13. 競技方法
 - (1)トーナメント戦により優勝チームを決定する。
 - (2)試合開始予定の30分前、または、前の試合の4回終了までに集合のこと。
 - (3)ベンチは若い番号が1塁側、攻守はコインにて決定する。
 - (4)5回以降7点差が生じた場合はコールドゲームを適用する。
 - (5)80分時間設定ゲームとする。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、なおも同点の場合は抽選とする。
 - (6)ベースコーチはヘルメットを着用のこと。
 14. 参加料 1チーム 25,000円
 15. 申込方法
 - ①大会参加申込書・弁当申込書は郵送にて、下記住所に送ること。
〒781-0311 高知県春野町芳原2445-3
(一社)高知県ソフトボール協会 理事長 岡本 友章
 - ②参加料は振込にてお願いします。その際、個人名ではなくチーム名にて振り込むこと。
- ※振込口座
四国銀行 潮江支店 普通 5379336
一般社団法人高知県ソフトボール協会 会長 山本 有二
16. 申込締切 令和3年10月12日(火) 必着のこと。
 17. 傷害 主催者は、傷害については応急処置の他は一切の責任を負わない。
各チームはスポーツ傷害保険に必ず加入しておくこと。
 18. その他
 - ① 大会参加者の旅費等については、すべて出場チームの負担とする。
 - ② 監督会議には監督がユニホームを着用して参加すること。
 - ③ ベンチ入りできるのは参加申込書に記載されている者に限る。
 - ④ 出場期間中のチーム関係者の行動責任については監督が全てを負うものとする。
 - ⑤ 試合中はベンチから出ない。喫煙及び携帯電話の使用も認めません。
 - ⑥ 問合せ先 高知県協会 中平 090-9456-1259