

第45回全日本クラブ男子ソフトボール選手権

滋賀県予選大会開催要項

- 1 主 催 滋賀県ソフトボール協会
- 2 主 管 東近江ソフトボール協会
- 3 開 催 日 時 2024年4月7日(日) 予備日:4月14日(日)
試合開始 10時(ベンチ入り9時30分)
※受付は無し。参加料支払いは8時からの組み合わせ抽選の場所にてお願いします。
- 4 会 場 東近江市総合運動公園 布引多目的グラウンド Dグラウンド (AB:練習会場)
(東近江市芝原町1503 TEL:0748-20-1230)
- 5 参 加 資 格 令和6年度 日本ソフトボール協会加盟チームであること。
- 6 参 加 料 1チーム 15,000円
- 7 チーム編成 (1)監督1名、コーチ2名、スコアラー選手(25名以内)
但し、選手は参加申込期限日(2024/3/29)までにシクミネットに選手登録を済ませた者とし、
監督・コーチ・スコアラーが選手を兼ねる場合は、選手登録をしなければならない。
※シクミネットの選手登録を済ませた者とは、滋賀県ソフトボール協会のシクミネット上の承認が
完了していることをいう。
(2)監督・コーチの中で、①公認コーチ1②公認コーチ2③公認コーチ3④公認コーチ4
⑤公認準指導員のいずれかの資格を有するものがあること。
監督・コーチが資格を有していない場合はチーム内に有資格者がいなければならない。
- 8 競 技 規 則 2024年度公益財団法人日本ソフトボール協会オフィシャルルールによる。
7回終了時において同点の場合は、タイブレークを2イニング限度で適用し、
決着がつかない場合は抽選とする。
- 9 試 合 方 法 トーナメント方式
- 10 試 合 球 公益財団法人日本ソフトボール協会公認革検定3号(内外ゴム社製)を各チームより提供。
※2024年度クラブ男子全国大会指定球
- 11 審 判 審判員は、主催者委託によるものとする。
- 12 傷 害 措 置 (1)選手・参加者の事故・傷害・疾病等については、応急処置の他は、主催者・主管協会はその責任を一切負わない。(選手は必ず健康保険証を持参ください。)
(2)選手は対物・対人の事故や傷害を補償する保険(スポーツ保険等)に加入していること。
- 13 申 込 方 法 (1)別紙参加申込書に必要事項を明記の上、申込期限必着で下記宛先に申し込むこと。
《申込方法》
郵送 もしくは メール
※参加申込書のExcelデータが必要でしたら下記事務局のメールアドレスに
空メールをお送りください。
《申込先》
〒
東近江ソフトボール協会 事務局 宛
E-mail:
申込期限: 3月29日(金) 必着
《申込に関する問い合わせ先》
東近江ソフトボール協会 事務局
携帯: ※LINE、SMS(ショートメッセージ)での連絡も可。
※監督、連絡責任者以外の方からのお問い合わせにはお答えしません。
監督、もしくは連絡責任者にご連絡いただき、必ず、チーム内で情報共有を
お願いします。
- 14 参 加 料 県予選大会当日、組み合わせ抽選の開始前にお支払いください。
- 15 納 付 方 法 ※組み合わせ抽選開始後の取り消しについては、返金しない。
- 15 組 合 せ 抽 選 大会当日、午前8時より、布引グリーンスタジアムエントランスで行うので
各チームの監督は出席のこと。
※抽選会開始時に参加料が納付されていない場合は参加を認めません。
※抽選に遅れたチーム及び無断欠席のチームは棄権とみなします。
- 16 そ の 他 (1)上位2チームが近畿大会への出場権を得る。
※近畿大会出場が決定したチームは試合終了後、近畿大会申込書等の書類をお渡します。
(2)当日雨天の場合は、午前6時~7時の間に下記へ問い合わせること。
- 17 問 い 合 せ 先 東近江ソフトボール協会 理事長
携帯:
東近江ソフトボール協会 競技部長
携帯:
※監督、連絡責任者以外の方のお問い合わせはご遠慮ください。