

第63回 北信越壮年ソフトボール大会長野県大会要項

1. 主催 長野県ソフトボール協会
2. 主管 長野県ソフトボール協会中信支部
3. 協力 大町市・大町市教育委員会・大町市スポーツ協会
4. 会期 令和7年4月19日(土)～20日(日)、4月26日(土)
5. 会場

大町市運動公園多目的広場	住所:大町市常盤5638-44	TEL:0261-22-8855 (大町市総合体育館)
大町市西公園運動場	住所:大町市大町4678	TEL:0261-21-1616 (大町市立大町図書館)
大町市やしろ公園運動広場	住所:大町市社8200	TEL:0261-22-2002 (大町市どんぐり保育園)
大町市社B&G多目的広場	住所:大町市社3945-3	TEL:0261-22-0378 (大町市社公民館)
大町市常盤運動場	住所:大町市常盤3516-120	TEL:0261-22-0521 (大町市立大町南小学校)
大町市上一運動広場	住所:大町市常盤6851-69	TEL:0261-85-2565 (あづみ長生館)
6. 参加資格 (1) 令和7年度において(公財)日本ソフトボール協会に県協会を通じて加盟登録した壮年チームに限る。
(2) 所属長が身体、人物とも適当と認めた者。
7. チーム編成 (1) チーム編成は、(公財)日本ソフトボール協会に登録した者の中から編成すること。
なお、本大会参加申込み以後のメンバー変更は認めない。
(2) 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名以内とする。
但し、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。
(3) トレーナーは選手の健康管理ができる者とする。
(4) スコアラーとしてベンチ入りする場合は、公式記録員の有資格者であること。
認定番号を必ず参加申込書に記入し、登録カードを携帯すること。
(5) 監督・コーチの中で次の①～③のいずれかの公認ソフトボール資格を有する者がいること。
①公認コーチ1～4 ②公認スタートコーチ ③公認スタートコーチR 7年度受講予定者
監督・コーチが資格を有していない場合においては、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。
※大会当日は必ず資格証を携帯すること。
指導者の確認ができない場合、チームは失格となり、ペナルティーの対象となる。
8. 申込み方法 出場チームは、別紙様式に必要な事項を入力の上**令和7年4月3日(木)午後5時必着**でメールにて申し込む。
参加料は指定口座へチーム名で振り込む。以後はいかなる場合も受け付けない。
※現金書留では、受け付けない。
※緊急連絡先・氏名・携帯電話番号は必ず記入すること。
※締め切り後、参加を取り消した場合の参加料はいかなる理由があっても返金しない。
【提出書類】 ①参加申込書(Excel形式で送信する。PDFファイル不可)
②参加料振込書の写し(原則、メールに添付)
※①は長野県ソフトボール協会ホームページよりダウンロードできる。この様式以外の物は受け付けない。
【申込についての問い合わせ先】 長野県ソフトボール協会事務局 TEL:0265-78-4111 内線2726
mail:soft@inacity.jp
【参加料振込先】 八十二銀行伊那市役所出張所
普通預金 22473
名義 ソフトボール参加料振込口(ソフトボールンカヨリコミチ)
※振込名義はチーム名で振込むこと。
※振込手数料はチーム負担とする。
※各金融機関発行の振込証明書(受領書)等をもって参加料の領収に代える。
9. 参加料 1チーム 15,000円
10. 競技規則 競技規則は、2025年度オフィシャルソフトボールルールによる。
審判員・記録員は主催者の推薦による者とする。
11. 試合球 試合球は(公財)日本ソフトボール協会検定ゴム製3号球(ナガセケンコー製)とし、主催者が準備する。

12. 試合方法 (1) トーナメント方式による。3位決定戦を行う。
(2) 3回15点、4回10点、5回以降7点以上の差が生じたときは、得点差コールドゲームとする。
(3) 7回、または「90分」とし、「90分」を経過して新しい回に入らない。
7回終了時または90分を経過して同点の場合は、抽選により、勝敗を決定する。
但し、決勝戦及び3位決定戦のみ勝敗が決定するまで、タイブレークを行う。
(4) サスペンデットゲームは採用しない。
13. 組合せ抽選 (1) 試合の組合せは、主催者による責任抽選によって決定する。抽選結果は令和7年4月8日(火)以降、長野県ソフトボール協会ホームページで確認すること。抽選後の参加取消チームは不戦敗とする。
(2) 前年度大会のベスト4チームへシード権を与える。
第1シード：S. Avenue 第2シード：Team駒ヶ根
第3シード：信州ブルースターズ 第4シード：下諏訪クラブ
14. 表彰 優勝チームに賞状と優勝旗(持ち回り)を、準優勝チームと3位チームに賞状を授与する。
15. 受付 **令和7年4月19日(土)午前8時40分**より受付を行う。
受付会場:大町市社公民館 住所:大町市社3945-3 TEL:0261-22-0378
16. 監督会議 **令和7年4月19日(土)午前8時50分**より**大町市社公民館**において、連絡事項等の伝達など短時間で行う。
住所:大町市社3945-3 TEL:0261-22-0378
本大会の申込書に記載されたプレイヤーの変更、並びに追加、およびユニホームナンバーの変更は認めない。
17. 審判・記録会議 監督会議終了後、同会場において開催する。
18. 開会式 監督会議をもって開会式とするので前回優勝チームは優勝旗を持参すること。
19. プレーヤーの集合時刻 (1) 試合開始30分前、または前の試合4回終了時までには当該球場に集合すること。
(2) コールドゲーム等を勘案し、チームの責任において余裕を持って集合すること。
20. 費用 出場チームの旅費、滞在費は全て出場チームの負担とする。
21. 傷病 選手の傷病については、応急処置のほかは主催者は一切の責任を負わない。
参加者は、スポーツ安全保険等に加入しておくことが望ましい。
22. その他 (1) 出場チームは必ず監督によって引率され、選手の全ての行動に対し責任を負うものとする。
本大会要項、確認事項等はチーム全員に周知徹底すること。
(2) すべての試合で指導者資格を確認するので、指導者資格証・本人確認書類(顔写真付)を持参すること。
(3) 参加申込チームが8チーム以内の時は、大会日程を1日とする。
(4) ベンチに入る人数は、本大会登録人数とする。
(5) ロジンバッグは審判員が使用を認めた自チームの物を使用する。
(6) 打者、打者走者、走者、次打者、ベースコーチは、両耳あてのあるヘルメットを着用しなければならない。
(7) 捕手は、ボディープロテクター・レガーズを着用しなければならない。
(8) 雷鳴がかすかでも聞こえたら、ただちに試合を中断する。
(9) 試合申込みの取り消しは、令和7年4月14日(月)午後5時までにその旨を長野県ソフトボール協会事務局へ連絡する。それ以後は文書にて取消内容を明記の上、連絡すること。ペナルティーの対象となる。
(10) 本大会の優勝・準優勝チームは、令和7年5月24日～25日長野県上田市で開催予定の第63回北信越壮年ソフトボール大会に長野県代表として出場する。
(11) 大会途中で雨天中止等により上部大会への出場が決まらない場合、その後の対応については、該当チーム事務局より連絡する。
(12) その他詳細については、参加チームに直接連絡する。
(13) AED設置場所については監督会議で各チームに周知するが、使用についてはチームに一任する。
23. 熱中症予防について (1) こまめな水分補給、塩分補給を心がける。
(2) 簡易テントなどを用意し、日陰で休息をとる。