第33回 会長旗争奪実年ソフトボール大会要項

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８年９月１９日（土）～２１日（月）

5．会　　場

大町市平運動場	住所:大町市平9370-1	TEL:0261-22-0694(大町市平公民館)
大町市平野球場	住所:大町市平9539-3	TEL:0261-22-0694(大町市平公民館)
大町市運動公園多目的広場	住所:大町市常盤5638-44	TEL:0261-22-7658(大町市スポーツ協会)
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)

6．参加資格　(1) 令和８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実年チームに限る。
(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Ｒ８年度受講者
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、別紙書類に必要事項を記入の上**令和８年９月３日（木）午後５時必着**でメールで下記宛てに申し込む。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形式不可）
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付けない。
送付先メールアドレス：soft@inacity.jp

【申込についての問合せ先】
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】　八十二長野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（ｿﾌﾄﾎﾞｰﾙｻﾝｶﾘｮｳﾌﾘｺﾐｸﾞﾁ）
※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書に代える。

9．参 加 料　**１チーム　１８，０００円**

10．競技規則　競技規則は、２０２６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12インチ球（内外ゴム製)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位決定戦は行わない。
(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８年９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チームにシード権を与える。
①ミノワオールスター実年　②大町スピアーズ　③M-Sprits　③Team駒ヶ根

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（２チーム）に賞状を授与する。

15.受　付　令**和８年９月１９日（土）午前８時３０分**より受付を行う。
受付会場：大町市平公民館　住所：大町市平9370-1　TEL：0261-22-0694

16.監督会議　令**和８年９月１９日（土）午前８時４０分**より 大町市平公民館 において、連絡事項等の伝達など、短時間で行う。
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)を持参携帯すること。**
(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。
(一・三塁のベースコーチも着用することが望ましい)
(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８年９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) 本大会の優勝チームは、令和８年１０月３１日～１１月１日滋賀県東近江市で開催予定の第１９回中ブロック実年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、該当チームに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、日陰で休息をとるなど、チームで対応する。

問い合わせ先：長野県ソフトボール協会中信支部 事務局　吉澤 理恵　携帯:070-4027-0952