

第 39 全日本シニアソフトボール大会

島根県予選会大会要項

1. 主 催 島根県ソフトボール協会
2. 後 援 島根県教育委員会、(財) 島根県体育協会、松江市教育委員会
松江体育協会
3. 主 管 松江市ソフトボール協会
4. 会 期 令和 7 年 6 月 21 日 (土) ~6 月 22 日 (日)
※予備日 6 月 28 日 (土)
5. 会 場 島根スポーツ広場
6. 参加資格 2025 ソフトボール協会登録のシニアチーム
7. チーム編成 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。
但し、監督、コーチが選手を兼ねる場合は、選手登録をすること。
※監督・コーチの中で、公認ソフトボールコーチ 1~4 のいずれかの資格を有する者がいること。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。
8. 申込方法 同封の大会申込書に必要事項を記入の上、令和 7 年 6 月 11 日 (水) までに下記宛に申し込むこと。[大会不参加の場合または参加の場合でも監督会議に欠席（一任）する場合は、必ず下記までに早めに連絡すること。]
〒690-0015 松江市上乃木 9-9-8
松江市ソフトボール協会 事務局長
津 森 寿 一 宛 電話：0852-21-6514
携帯：090-2804-4980
Email：tsumori201215@yahoo.co.jp
9. 参加料 1 チーム 18,000 円（監督会議の際に納入のこと）
10. 競技規則 2025 年度日本ソフトボール協会オフィシャルルールにより行なう。
11. 使用球 ゴム検定 3 号球（内外） ※試合球は主催者側で準備します。
12. 試合方法 2025 年度 日本ソフトボール協会オフィシャルルールにより行なう。
ただし、県予選は 5 回 7 点差コールドゲーム及びサスペンデッドゲームを適用する。
13. 監督会議 日時：令和 7 年 6 月 14 日 (土) 18 時 00 分から
場所：サンライフ松江 2F 会議室
TEL 0852-27-7711
14. 傷 害 大会参加者の行事参加中の傷害事故については、主催者は応急処置の他は責任を負わない。参加者は全員、健康保険証を持参すること。
15. その他 ①指導者は、申込用紙の指導者資格欄に認定番号を記入し、必ず認定証（写し）を携行のこと。
②登録人員を打順表に全員記載すること。
③雷鳴・若しくは雷鳴の恐れがある場合は、直ちに試合を中断する。
尚、雷鳴が鳴り終わってから少なくとも 20 分経過後に試合を再開するものとする。
④上記以外の事については、監督会議の際に決定する。
⑤全日本大会は、令和 7 年 10 月 4 日から 7 日、福岡県福岡市で開催予定。（代表 1 チーム）