

2025 年度 島根県選手権ソフトボール大会 シニアの部

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、(公財) 島根県スポーツ協会、浜田市教育委員会
浜田市スポーツ協会
3. 主 管 浜田市ソフトボール協会
4. 会 期 令和 7 年 9 月 27 日 (土) ~ 9 月 28 日 (日)
5. 会 場 石見海浜公園グラウンド
6. 参加資格 2025 年度日本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。
※チームの中に下記の公認指導者資格を有する者が参加していること。
①公認ソフトボールスタートコーチ②公認ソフトボールコーチ 1、2、3、
4 のいずれか③公認ソフトボール準指導員
8. 申込方法 大会申込書に必要事項を記入の上、9 月 17 日 (水) までに下記宛申し込む
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、必ず下記まで連絡すること。]
〒697-0052 浜田市港町台場 182-3
浜田市ソフトボール協会 理事長
岡本正友 宛 携 帯: 090-3176-8635 電話: 0855-23-1430
FAX: 0855-25-8066
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。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
11. 使用球 ゴム検定 3 号球 (ケンコ)。※試合球は主催者側で準備します。
12. 試合方法 ①トーナメント方式とする。
②試合時間は 80 分とし、80 分を過ぎて新しいイニングには入らない。た
だし制限時間を過ぎてても同点の場合は 2 イニングのみタイブレーカーを
適用し、なお同点の場合は抽選とする。
③コールドゲームは 5 回 7 点差を適用する。
13. 監督会議 日時: 令和 7 年 9 月 22 日 (月) 午後 6 時 00 分より行なう
場所: 場所: 浜田まちづくりセンター
浜田市殿町 6-1 (Tel 0855-22-9358)
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、必ず認定証と身
分証明書を必ず携行すること。
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。

大会参加申込書

2025 年度 島根県選手権ソフトボール大会 シニアの部

チー ム 名		連絡責任者 住 所	
連絡責任者		連絡責任者 連絡先	Tel :

監 督・選 手 名 簿

NO	U-NO	位 置	氏 名	年齢	居住地	指導者番号
	3 0	監 督				
	3 1	コーチ				
	3 2	コーチ				
		スコアラー				
1		投 手				
2		捕 手				
3		一塁手				
4		二塁手				
5		三塁手				
6		遊撃手				
7		左翼手				
8		中堅手				
9		右翼手				
1 0		補 員				
1 1		補 員				
1 2		補 員				
1 3		補 員				
1 4		補 員				
1 5		補 員				
1 6		補 員				
1 7		補 員				
1 8		補 員				
1 9		補 員				
2 0		補 員				
2 1		補 員				
2 2		補 員				
2 3		補 員				
2 4		補 員				
2 5		補 員				

令和 年 月 日

代 表 者

印

島根県ソフトボール協会長 様

