

第37回全国健康福祉祭ソフトボール大会島根県予選会開催要項

1. 主 催 島根県ソフトボール協会
2. 共 催 社会福祉法人 島根県社会福祉協議会
3. 主 管 飯南町ソフトボール協会
4. 期 日 令和7年4月19日（土）～ 20日（日）
○予備日：4月26日（土）
5. 会 場 飯石郡飯南町佐見 1420-3
「頓原町民野球場」「頓原町民グラウンド」 ○予備日：赤名山村広場
6. 参 加 費 18,000円／1チーム
(申し込みと同時に、現金書留にて送金する。 なお、送金後の返金はしない。)
7. 参加資格 県内に在住する60歳以上。(昭和41年4月1日以前に生まれた人)
本大会で優勝した団体を全国大会に推薦するので、全国大会全日程参加できる団体であること。
参加チームの要件に、島根県ソフトボール協会への登録の有無は関係ない。
8. 競技規則 (1) 2025年公益財団法人日本ソフトボール協会競技規則を準用する。
(2) 金属スパイクは禁ずる。
(3) 投球距離は、13.11mとする。
(4) 捕手は、ヘルメット、スロートガード付マスク、ボディープロテクター、レガースを着用しなければならない。
(5) 打者、走者、次打者席にいる次打者はヘルメットを着用しなければならない。 ベースコーチは、ヘルメットを着用することが望ましい。
(6) ホームランは、65m以上とし、白線を引き、カラーコーンを置く。
(7) 監督、選手は出来るだけ統一されたユニフォームを着用し、ユニフォームナンバーを装着する。
監督 30、主将 10、選手 1～99 とするが、島根県ソフトボール協会登録は関係ない。
9. 監督会議及び抽選会
4月12日（土） 18：00～
飯石郡飯南町下赤名 862「赤名農村環境改善センター」

10. 大会規定、競技方法

- (1) トーナメント戦の7イニング制とする。
- (2) 70分を経過して、新しいイニングには入らない。
- (3) コールドゲームは適用しない。
- (4) 終了時点で同点の場合は、タイブレイクにより勝敗を決定する。
- (5) チームは男子で結成し、25名以内とする。ただし、監督・コーチ・スコアラーが選手を兼ねるときは、25名以内の選手に登録すること。
- (6) 小雨決行とするが、競技実施不能の場合は、主催者が決定する。
- (7) 運営上、止む無く規定を変更する場合がある。
- (8) サスペンデッドゲームを採用する。

11. 表彰 優勝、準優勝に賞状を授与する。

12. 第37回全国健康福祉祭「岐阜大会」への出場選考について

- (1) 基本的に、本大会で優勝したチームを代表として推薦する。
- (2) 第36回全国健康福祉祭「鳥取大会」に代表となったチーム及び選手は参加できない。
- (3) 全国大会への参加は、県社協統一で出発し、全日程の参加を原則とする。

13. 申込方法 参加申込書に必要事項を記入し、下記の申込先に送付し、参加費も申し込みと同時に、現金書留にて送金すること。

◎申込先 〒690-2405 雲南市三刀屋町古城 95-1 古城住宅7号
飯南町ソフトボール協会 事務局長 奥野 憲孝
携帯 090-3744-3809 FAX 0854-76-2221
E-mail : okuno-noritaka@re.iinan.jp

◎申し込み締め切り 令和7年4月9日(水) 必着

14. 保健上の留意事項

- (1) 参加者はあらかじめ健康診断を受けるなど、健康は各自で責任を持つこと。
- (2) 大会中は、応急手当以外は責任を負いません。
- (3) 健康保険証、老人医療受給者証を、必ず持参してください。

15. 個人情報の取り扱いについて

参加申込に係わる個人情報については、参加者本人の同意がある場合を除き、参加資格の確認、上位入賞者に関する市町村機関及び報道機関等への発表、大会プログラムの作成及び掲載、保険会社等との連絡以外の目的では使用いたしません。

16. 問合せ先 ◎飯南町ソフトボール協会 事務局長 奥 野 憲 孝

携帯 090-3744-3809 FAX 0854-76-2221

◎島根県ソフトボール協会 事務局長 陶 山 隆 樹

職場 0854-45-2544 FAX 0854-47-7211

携帯 090-4691-0860