

## 令和6年度 西濃中学生ソフトボール選手権大会 開催要項

1. 主催 西濃地区ソフトボール協会
2. 主管 大垣市ソフトボール協会
3. 後援 大垣市体育協会 岐阜新聞社、内外ゴム (株)
4. 期 日 第1日目 令和6年4月27日 (土曜日)  
監督会議 午前8時20分  
開会式 行わない。  
競技開始 午前9時00分  
予備日 令和6年4月28日 (日曜日)  
競技開始 午前9時00分  
閉会式 競技終了後
5. 会場 大垣市杭瀬川スポーツ公園ソフトボール場 (周辺案内図参照)  
所在地 大垣市野口町1654番地1
6. 参加資格 令和6年度岐阜県ソフトボール協会に登録してある中学生の女子生徒で構成されたチームとする。
7. チーム編成 引率責任者1名、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。  
※通訳1名 (外国選手がいる場合に限る) ベンチ入りを認める。  
※トレーナーは選手の健康管理ができる者とする。  
※監督、コーチの中で①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。  
① 公認コーチ1~4 (公認指導員、上級指導員、公認・上級コーチ)
8. 参加チーム数 フリー参加とする。
9. 試合方法 トーナメント方式による。
10. 競技規則 2024年度オフィシャルソフトボール・ルールによる。  
(1) 試合時間は準決勝までは、80分とし80分を超えて新しいイニングに入らない。ただし、決勝戦は90分とする。  
(2) 7回終了時又は、制限時間経過後同点の場合は、次イニングよりタイブレーカーを採用する。  
(タイブレーカーは2回迄、その後は抽選とする。)  
※但し、天候や競技場の状況により試合開始時刻・試合時間制限・回数 (タイブレーカー含む) の変更、給水タイムの適用等が必要時は、監督会議にて協議しその決定事項に従う。  
(3) オーダー用紙には、本大会に出場する選手全員を記入すること。  
(4) フィールドイングは、最初の試合のみとする。  
ただし、グラウンドが変わった場合は最初とみなし認める。
11. 参加料 10,000円 (申込み時に納入する。登録後の返金はしない。)
12. 使用球 ゴム製3号検定球(内外ゴム)とし、各チーム持参とする。  
但し、決勝戦は主催者が提供する。

13. 組合せ 代表者会議の席上、抽選にて決定する。(欠席の場合は代理抽選とする。)
14. 表彰 優勝チーム・準優勝チーム・三位には、賞状を授与する。
15. 申込方法 参加資格を得たチームは、4月8日(月)までに、大会申込書を下記宛送付し、参加料を必ず振込名はチーム名で、下記口座に振込むこと。大会申込は、県協会HPからダウンロード(大会申込書・委任状&プログラム掲載用大会申込書)2種類提出ください。

① 主管支部 大会申込書と参加料

〒 503-0026 岐阜県大垣市室村町3丁目30番地

大垣市ソフトボール協会 事務局 大橋 恵司  
 TEL・FAX 0584-73-2143  
 携 帯 090-1098-7893

【納付先】

金融機関 大垣共立銀行 大垣市役所出張所  
口座名 大垣市ソフトボール協会 高木 伸夫  
オオガキシソフトボールキョウカイ タカギ ノブオ  
口座番号 普通 18627

16. 代表者会議 (1) 日 時 令和6年4月13日(土) 午後7時00分より  
 (2) 会 場 大垣市加賀野4-62  
 大垣市総合体育館 研修室  
 TEL 0584-78-1122
17. その他 (1) 本大会での選手の傷害については、応急処置の他、主催者側は一切責任を負わない。  
 (2) 雨天等により、開催可否不明の場合の問合せ先  
 尚、開催可否の決定は午前6時30分のため、問合せはそれ以後に  
 お願いします。  
 大垣市ソフトボール協会  
事務局長 大橋 恵司 携帯 090-1098-7893  
 (3) 出場チームは、プラカードを作成し、持参すること。  
 (4) 代表者会議に出席できない場合は、別紙委任状を参加申込書と  
 ともに送付すること。  
 (5) その他連絡事項  
 ① 飲食に伴う、空き缶・ペットボトルなど食事のゴミは各チームの  
 責任で持ち帰ること。  
 ② 保護者等の喫煙は指定場所のみとし、発見時は厳重に注意をする。