

令和3年7月9日

ハイシニア チーム監督 様
熊本県ソフトボール協会役員 様
各地区ソフトボール協会長 様

熊本県ソフトボール協会

会 長 小 早 川 宗 弘(押印略)

八代市ソフトボール協会

会 長 小 早 川 宗 弘(押印略)

第17回西日本ハイシニアソフトボール大会
熊本県予選会の開催について（通知）

1. 主 催 熊本県ソフトボール協会
2. 主 管 八代市ソフトボール協会
3. 期 日 8月28日（土）～ 8月29日（日）
4. 会 場 八代市千丁東グラウンド
5. 参加資格 令和3年度県協会に登録したチームであること。
6. チーム編 成 (1) 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
(2) 試合中には、指導者がいなければならない。
(3) スコアラーは、記録員の有資格者でなければベンチに入れない。
(4) トレーナーは公的資格の保有は必要としないが、選手の健康管理のみを担う者とする。ユニフォームの着用は必要としない。
7. 参加申込 参加希望のチームは、同封の参加申込書に必要事項を記入し、参加料17,000円を添え8月13日（金）までに必着するよう下記へ申込みこと。なお、チーム保管のチーム登録用紙と必ず照合し提出すること。（裏面に続く）

〒866-0005 八代市郡築八番町103-2

八代市ソフトボール協会 事務局 白石 勝敏

Tel 0965-37-0400 Fax 0965-37-3228

携帯 090-7382-5896

8. ルール 2021年度オフィシャルルールによる。

9. 使用球 ダイワ製検定3号ゴムボール

試合球として、毎試合ニューボール2個を提出のこと。

10. 試合方法 1) 参加チームによるリンク戦とし、各チーム2試合を行う。

及び注意 なお、参加チーム数によっては、試合方法の変更もあり得る。

事項 2) 試合時間は5回60分とし、60分を過ぎて新しいイニングに入らない。同点の場合は引き分けとする。

3) 得点差によるコールドゲームは適用しない。

4) 順位の決定は次の順による。

① 勝ち数の多いチーム（勝ち2・引分1・負け0）

② 失点率（失点率の少ないチーム・失点数÷イニング数）

③ ①②でも同位の場合は選手9名による抽選とする。

6) 試合前のフィールディングは5分間とし、各チーム各球場1回とする。試合が2日以上に亘る場合は、2日目以降も前記に準ずる。

なお、大会運営上時間短縮や中止することもある。

7) 打者、走者、打者走者、次打者及びベースコーチは両耳カバー付のヘルメットを着用すること。捕手は捕手用ヘルメット、マスク、ボディープロテクター、レガーズを着用のこと。ベースコーチもヘルメットを着用すること。

8) 組合せの時刻は予定なので、各チームは30分前までか前の試合の4回終了時までに会場に集合し、打順表を提出すること。

9) 金属製スパイクの使用は禁止する。

10) 雷鳴が微かにでも聞こえたら直ちに試合を中断すること。

11) 年齢制限のある種目は年齢を確認ができる物を球場に持参すること。（球場で確認できなければ、即チーム失格。チームは1年間の出場停止となる。）

12) 弁当の屑、空き缶などはチームで責任を持って持ち帰ること。

11. 傷害・損害 選手の傷害については、応急措置のほかは主催者及び主管者は一切の責任を負わない。また、選手による損害については、主催者及び主管者は一切の責任を負わない。

12. 組み合わせ抽選 公開代理抽選を8月17日(火) 18時30分から八代市麦島コミュニティセンター会議室で行うので、立ち合いを希望するチームの代表者は出席のこと。
抽選結果は各チームへ連絡する。

13. その他 1) 本大会の優勝チームは11月6日(土) 7日(日)
愛媛県新居浜市で開催される西日本大会の出場権を得る。
2) 前回優勝チームで優勝旗を授与されたチームは、優勝旗を持参願います。
3) この通知は令和3年度登録チームに送付しているので、今年度新規登録チームがあれば貴協会から連絡してください。
-