

令和7年9月19日

各 学 校 長 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役員 様
各 学 校 チーム 監 督 様

熊本県ソフトボール協会

会 長 小早川 宗弘(押印略)

合志郡市ソフトボール協会

会 長 中川 和男(押印略)

第44回全国高等学校選抜女子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. 共催 熊本県高等学校体育連盟
3. 主管 合志郡市ソフトボール協会
4. 期 日 10月25日（土）～10月26日（日）
予備日10月27日（月）、28日（火）
5. 会場 大津町町民グラウンド
6. 参加資格 令和7年度県協会に登録したチームであること。
7. チーム編成（1）引率責任者1名、監督1名、マネージャー1名、トレーナー1名
選手25名以内
（2）試合中は、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担う者とする。ユニフォーム着用は必要としない。
（5）合同チームの編成
最上級生が抜けて試合ができる人数に満たないチームは、次の条件を満たせば合同チームを認めることとする。
①その年の6月30日までに登録されているチームであること。
②チーム編成が困難となったチーム（選手8名以下）であること。
③合同チーム名は6月30日までに登録した両チーム名の連名とする。
④合同チームについては、最上級生が抜けチーム編成が困難となり出場できなくなるチームに参加の機会を与えることを目的としており、優秀な選手を選抜した勝利至上主義的な合同チームであってはならない。
⑤ユニフォームについては、それぞれにチームのものを着用しても良い。ただし、ユニフォームナンバー（背番号）は違う番号とする。

8. 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、10 月 10 日（金）までに必着するよう下記へ申込むこと。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。

〒869-1292 菊池郡大津町大津 1233 番地 大津町役場内

合志郡市ソフトボール協会 事務局 松竹

Tel 090-5931-4519 Fax 096-293-0474

Mail matsutake@town.ozu.kumamoto.jp

振込先 ゆうちょ銀行 七一八

普通 3 1 1 2 4 7 3

コウシグンシソフトボールキョウカイ

9. ルール 2025 年度オフィシャルルールによる。

10. 使用球 内外製検定 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。

11. 試合方法 1) トーナメント方式

及び 2) 3 回 15 点、4 回 10 点、5 回以降 7 点差でコールドゲームを適用
注意事項 する。

3) 7 回終了時で同点の場合は、次の回からタイブレークを適用する。

4) タイブレークは勝敗が決するまで続行する。

5) 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。

6) 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。

7) 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。

8) 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。

9) 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。

10) 熱中症対策として、試合前の水分補給並びに試合中にも状況に応じて適宜水分補給を行うこと。また、状況に応じて試合中給水タイムを設けることがある。

12. 傷害・損害 大会参加者の行事参加中の傷害事故については、応急措置を行なうと
補償 共に熊本県ソフトボール協会が加入する行事参加者傷害保険の範囲内で補償を行う。大会参加者は、健康保険証を持参し、スポーツ傷害保険等に参加してことが望ましい。

13. 組合抽選 公開代理抽選を 10 月 16 日（木）19 時から大津町町民交流施設（オークスプラザ）研修室で行うため、立会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。

14. その他 本大会の優勝チームは令和 8 年 3 月 20 日（金）～3 月 23 日（月）に大阪府岸和田市他で開催される全国大会の出場権を得る。