

**第34回中学生選抜ソフトボール長崎県予選会**  
**兼 令和5年度長崎県中学校ソフトボール競技新人大会開催要項**

- 1 主 催 長崎県ソフトボール協会・長崎県中学校体育連盟・長崎県教育委員会
- 2 主 管 大村市ソフトボール協会・大村市中学校体育連盟  
長崎県中学校体育連盟ソフトボール競技専門部
- 3 期 日 令和5年12月2日（土）～3日（日） 予備日：12月9日（土）～10日（日）
- 4 会 場 大村市総合運動公園（黒丸グラウンド）
- 5 参加資格 (1) 令和5年度、県協会に登録済のチームで、各支部予選会において出場権を得たチーム及び所属協会長の推薦を得たチーム。また、クラブチームについては、長崎県中学校体育連盟のチーム登録を行っていること。  
(2) 出場チーム数はオープンとする。  
(3) 参加申し込み期日迄に県協会へ登録した者で編成すること。尚、本大会参加申し込み以後のメンバー変更は認めない。  
(4) ベンチ入り出来るのは、監督1名、コーチ2名、スコアラー1名（有資格者）、選手25名以内、引率責任者1名、トレーナー1名。  
※チーム編成は1年生、2年生にて編成する。  
(5) 試合中、ベンチ内に指導者資格を有する者が常時いなければならない。  
資格証は試合前に確認するので必ず携行すること。
- 6 試 合 球 協会認定の3号ゴムボールとする。（※ボール代は参加料に含む）（試合球の問い合わせは禁止する）
- 7 競技規則 日本ソフトボール協会2023年度オフィシャルソフトボールルールによる。90分を過ぎて新しい回に入らない。同点の場合はタイブレークを2回を限度とし行い、尚同点の場合は抽選により決する。但し、決勝戦はタイブレークにて決する。  
1日目は、サスペンデッドゲームを採用する。
- 8 申込方法 参加料10,000円を下記載の銀行に振り込み、別紙の参加申込書に必要事項を記入し、11月18日（土）午後5時迄に必着するよう振込用紙のコピーと共に下記宛に申込むこと。  
※E-mail 及び FAX でも可とする。

〒856-0046 大村市木場2丁目232-2

大村市ソフトボール協会 小林 益夫 宛

◆携帯：090-4482-7097 ◆TEL/FAX：0957-52-6074

◆E-mail：[kobayashi1116m@outlook.jp](mailto:kobayashi1116m@outlook.jp)

○参加料振込先：十八親和銀行 大村中央支店 口座番号 3000252

○口座名：大村市ソフトボール協会

- 9 試合方法 トーナメント方式とする。（県代表が2チームで3チーム参加の場合はリンク方式）
- 10 開 会 式 開催しない。
- 11 監督会議 12月2日（土）午前8時15分から大会会場にて行う。  
参加できない場合は競技委員長一任とする。必ず下記あてに連絡を行うこと。  
参加申込書 掲載の連絡先 小林 益夫 宛 携帯：090-4482-7097

- 12 組合抽選 11月25日(土)長崎県協会長旗男子ソフトボール大会開催地において、原則10:00より公開にて行う。(県協会ホームページで確認する事)
- 13 傷害措置 試合中、及び参加の途中において、障害を受けた場合並びに傷害、物損等賠償事案が発生した場合主催者はその責任を一切負わないので、当該チームの保険を適用する。チームはスポーツ傷害保険に加入の上、参加すること。
- 14 その他 (1)長崎県の代表権が決定した後の試合については、すべて80分の時間制限を行ってもかまわない。  
(2)優勝・準優勝のチームに九州大会への出場権を付与する。(選抜大会のとき)  
(3)8申込方法の宛先とは別に、参加申込書を一部下記宛送付すること。(メール可)送付しなかった場合は、当日の参加は認めない。(参加料は返金しない。)

〒859-3614 東彼杵郡川棚町中組郷 1572-2 松井 敏明様方  
長崎県ソフトボール協会事務局  
◆TEL : 0956-82-5335 ◆FAX : 0956-82-5533  
◆E-mail : [tmm@fine.ocn.ne.jp](mailto:tmm@fine.ocn.ne.jp)