一 静田・静岡スバルカップ 争奪<第54回静岡県スポーツ少年団ソフトボール大会>「要項」

1) 主 催 特定非営利活動法人静岡県ソフトボール協会・静岡県スポーツ少年団本部

2) 共 催 株式会社静岡朝日テレビ

3)後援 静岡県・静岡県教育委員会・公益財団法人静岡県スポーツ協会・ 島田市・島田市教育委員会・島田市スポーツ協会

5) 主 管 静岡県ソフトボール協会 島田支部・東部連絡会

6)期 日 第1日目 令和6年9月7日(土)

※1 監督会議

午前8時30分

※2 開会式(感謝の手紙)

午前9時00分午前9時30分

※3 ソフトボールクリニック (静甲 (株)※4 競技開始

午前11時00分

第2日目 令和6年9月8日(日) 午前9時30分 競技開始

決勝戦 (第3日目)

令和6年9月21日(土) 男子の部 午後0時30分 競技開始 女子の部 午後3時00分 競技開始

※決勝戦の競技開始時間は、変更となる場合もあります。

7)会場 【第1日目・2日目・予備日】島田市大井川緑地公園ソフトボールグラウンド 【決勝戦(第3日目)】 天城ドーム(伊豆市上船原)

8) 参加資格 静岡県スポーツ少年団本部に登録されている各市町スポーツ少年団男子(混合でもよい)・女子チームで、各支部から推薦されたチームとする。

(スポーツ保険(傷害、物損)に加入しているチーム)

参加申込時に男子チーム若しくは女子チームの区分と併せて、スポーツ少年団 登録番号を

所属支部に報告すること。

<u>※静岡県スポーツ少年団本部に登録していない男子</u>(混合でもよい)・女子チームで各支部から推薦されたチームの参加も認める。

- 9) チーム編成
- (1) 監督1名・コーチ2名以内・スコアラー1名・選手25名以内とする。 「男子チーム」に女子選手が何人入っても良いが、「女子チーム」に男子 選手は入れない。
- (2) 選手の健康管理のためトレーナー1名(資格不要)のベンチ入りを認める。
- (3) 熱中症対策(選手の健康管理)として、給水係2名以内のベンチ入りを認める。ただし、ビブス等で明確にすること。
- 10)チーム数 男子・女子とも自由参加とする。
- 11) 試合方法
- (1)トーナメント方式とする。
- (2)男女とも決勝戦を天城ドームで実施する。(静岡朝日テレビ収録予定)
- (3)得点差によるコールドゲームは、全試合 3 回 15 点、4 回 10 点、5 回以降 7 点差以上とする。
- (4)全試合7回または80分を超えて新しいイニングに入らない。 その時点で同点の場合は、次イニングよりタイブレークを最長2イニング 行い、なお同点の場合は抽選により勝敗を決する。 但し、決勝戦は試合が決するまでタイブレークを継続する。
- (5)金属製・セラミック製スパイクの使用を禁止する。
- (6)バットは、1号・2号どちらでもよい。

- 12) 競技規則 2024年度オフィシャル・ルールによる。
- 13) 参加料 1 チーム 5,000円 (静岡県スポーツ少年団本部登録チーム) 1 チーム 8,000円 (静岡県スポーツ少年団本部未登録チーム)
- 14) 使用球 ゴム製公認2号球(各チーム持ち寄りとする)
- 16)表 彰 <男子>優 勝チーム:賞状・優勝旗(持回り) 準優勝チーム:賞状・準優勝杯(持回り)

<女子>優 勝チーム:賞状・優勝杯(持回り)

準優勝チーム:賞状

※ただし、参加チーム数によっては変更があります。

※男子の部、女子の部共に試合終了後、表彰式を行います。

17) 申込方法 参加希望チームは、参加申込書を作成し、所属支部事務局長に提出する。(参加申込書はできればエクセルデータにしてください。)参加希望の所属支部が 登録用紙と照合し、下記①に

7月25日(木)必着でメールにて申込むこと。

また、男子チーム・女子チームの区分と併せ、スポーツ少年団登録チームは、 「スポーツ少年団登録番号」の報告もお願いします。

スポーツ少年団登録していないチーム・ソフトボール協会に所属していないチームにおいても本大会に出場可能ですので、大会参加申込書を直接下記①に<u>7</u>月25日(木)必着で①ヘメール(推奨)若しくは郵送で申込むこと。

大会参加料は、必ず現金書留で申込先①までチーム名を明記して8月3日(土)までに送付してください。

① 〒427-0041 島田市中河町321番地 島田市ソフトボール協会 事務局長 橋本 孝 宛 Tel < 0547 > 36-2539 FAX < 0547 > 36-2251 e-mail to: ultra.kozo1101@outlook.jp

- 18) 監督会議 第1日目午前8時30分から大会本部前において行うので、当日配布する大会プログラムと筆記用具等を持参し、集合すること。
- 19) その他 (1)組み合わせ等の詳細については、参加チームに直接連絡する。 (2) 木大会において復実を受けた場合、広急処置のほか責任を負わな!
 - (2)本大会において傷害を受けた場合、応急処置のほか責任を負わない。 (健康保険証を持参すること。)
 - (3)本大会に関する問い合わせは、申込先とする。
 - (4) <u>申込選手の変更(UNの変更及び記載不備等を含む)は、8月23日</u> (金) 必着で申込先①ヘデータ若しくは文書(FAXでも可)で届け出 ること。以後の変更は認めない。
 - (5)コーチ等の有資格者は指導者登録番号を、スタートコーチ講習会受講者は修了証番号を、スポーツ少年団認定員は認定員番号を、それぞれの所定の欄に記入すること。 スコアラーで公式記録員有資格者は、×印を記載すること。
 - ※本大会は、指導者や公式記録員等の有資格者は必要としません。 (6)「打順表」には、その試合に出場予定者全員の氏名(ふりがな記入) 等を記載し、提出すること。男女混合チームは、女子選手のUNを
 - できないので注意すること。 (7)1チーム2名以上の選手から「感謝の手紙」を、申込時に提出すること。 別添様式により、PDF等で提出先①にメール(推奨)若しくは参加料郵送

○印で囲むこと。打順表に記載していない選手は、その試合に出場

(8) 傷害・物損等が発生したときは、該当チームにおいて対応すること。 (参加チームは、傷害、物損等の対応のため、スポーツ保険に加入する こと)

に同封して8月3日(土)必着で郵送してください。

20)問い合わせ

大会当日が、天候不順等で開催可否不明の場合は、自己判断することなく、大必ず下記へ問い合わせること。なお、開催可否判断は、午前6時00分に決定する。

(島田市ソフトボール協会)

理 事 長 鈴木 文雄 携帯番号 090-8458-0738 事務局長 橋本 孝 携帯電話 090-7304-4055