



10月は『ふじのスポーツ推進月間』

令和7年度 第19回しづおかスポーツフェスティバルソフトボール競技

静岡県中学生女子新人ソフトボール大会 東部地区大会

兼 第42回静岡県中学生女子新人ソフトボール大会予選会

趣旨 明るく心豊かな生活実現に向け、多くの県民がスポーツの祭典に集い
親睦と交流を深めつつ地域の活性化を図る。

【 大会要項 】

1. 主 催 (公財)静岡県スポーツ協会、静岡県
2. 共 催 静岡県教育委員会
3. 協 賛 (公財)スポーツ安全協会スポーツ普及激励助成事業、
ナガセケンコー株式会社
4. 主 管 静岡県実行委員会、東部地域実行委員会、東部地域連絡協議会
NPO 法人静岡県ソフトボール協会東部連絡会
5. 協 力 NPO 法人沼津市スポーツ協会、沼津市ソフトボール協会、中体連支部
6. 後 援 沼津市、沼津市教育委員会
7. 大会期日 第1日目:令和7年10月12日(日) 監督会議:午前8時00分
開会式:行いません
競技開始:午前9時00分
第2日目:令和7年10月18日(土) 競技開始:午前9時00分
第3日目:令和7年10月19日(日) 競技開始:午前9時00分
予備日:令和7年10月25(土)
8. 会場 明電舎沼津事業所グラウンド、沼津市大岡市民運動場、沼津市立今沢小学校運動場
9. 参加資格 (1)NPO 法人静岡県ソフトボール協会に登録され、静岡県ソフトボール協会東部連絡会の各支部および静岡県ソフトボール協会中体連委員会から推薦された1・2年生で編成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)
(2)監督・コーチの中に(スコアラー・トレーナーを除く)次の①~②のいずれかの有資格者がいること。
① コーチ1~4
② スタートコーチ又は令和7年度公認スタートコーチ養成講習会受講修了者
(修了証のコピーを添付すること)
10. チーム編成 監督 1名、コーチ 2名以内、スコアラー1名、引率責任者1名、選手 25名以内とする。
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。
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。
但し、ビブス等で明確にすること。
11. チーム数 参加資格を有するチームの自由参加とする。
12. 試合方法 (1)トーナメント方式とする。
(2)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点差以上の差が生じた時とする。
(3)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、タイブレークにより2回まで試合を継続し、なお同点の場合は、抽選とする。
(4)金属製スパイク・セラミック製スパイクの使用は、禁止する。
13. 競技規則 2025年度オフィシャル・ソフトボール・ルールによる。

14. 参 加 料 9,000円(現金書留にて郵送のこと)
15. 使 用 球 ゴム製公認3号球(ナガセケンコー社製、大会本部で用意する。)
16. 組 合 せ 9月28日(日)静岡県ソフトボール協会東部連絡会の責任において決定する。
17. 表 彰 優勝チーム:表彰状・優勝旗(持ち回り)・記念品を授与する。
準優勝チーム及び第3位(2チーム):表彰状を授与する。
18. 申込方法 参加希望チームは大会参加申込書を作成、指導者資格証コピー(表・裏)と参加料を添えて、令和7年9月21日(日)必着で下記①の主管事務局へ申し込むこと。
参加料は必ず現金書留でお願いします。
また、大会参加申込書は②の中体連東部地区責任者宛にも送付すること。
【参加申込書はエクセルデーターで①及び②に送ってください。】
尚、指導者資格証は必ず期限を確認して、有資格者全員分のコピーを送ってください。
(期限切れは無効です)
① 申込先 主管事務局
〒410-0874 沼津市松長258-2
沼津市ソフトボール協会 事務局 宮崎 育王
TEL(FAX共用) 055-963-5722 携帯電話:090-4250-7663
E-MAIL miyazaki3815@rx.tnc.ne.jp
② 申込先 中体連委員会東部地区責任者
〒412-0022 富士宮市小泉1996
富士宮市立富士根南中学校 遠藤 尚寛
TEL 0544-26-2942 FAX(中学校)0544-22-1546
E-MAIL jh-mn002@fujinomiya-shizuoka.ed.jp
19. 監督会議 令和7年10月12日(日)午前8時00分、大会本部前で行うのでプログラム(受付で配布)・筆記具を持参して集合のこと。
20. 問 合 せ 天候不良等で開催可否不明の場合は、自己判断することなく必ず下記に問い合わせること。
【沼津市ソフトボール協会】 理事長 吉澤 寛 090-9120-7918
事務局 宮崎 育王 090-4250-7663
21. そ の 他
- (1)組合せ等の詳細は、参加チームに直接連絡する。
 - (2)本大会において傷害を受けた場合、応急処置の外責任を負わない。
(各自、健康保険証の持参が望ましい)
 - (3)本大会に関する問合せは、申込先とする。
 - (4)申込選手の変更(UNの変更を含)は、10月5(日)必着で申込先①及び②へ文書(FAX又はメール可)で届け出ること。以後の変更は認めない。
 - (5)10月12日(日)が雨天等で中止の場合、10月18日(土)を第1日とし、以降は順延する。
 - (6)大会当日提出する打順表には、その試合の出場予定者全員の氏名等を記入すること。
 - (7)傷害・物損等が発生した場合、該当チームにおいて対応すること。
(参加チームは傷害・物騒等の対応のためスポーツ保険に加入すること)
 - (8)熱中症の対策においては、各チームとも充分な対処を、お願いします。
 - (9)給水タイムは、3回表・5回裏の終了時に採ります。
 - (10)大会3日目に3位から6位までの県大会決定戦を実施する。
 - (11)県大会開催予定
 - ① 大会期日:11月9日(日)、11月15日(土)、予備日 11月16日(日)
 - ② 開催支部:袋井支部
 - ③ 参加資格:東部地区大会上位6チーム

『 週に一度はスポーツをしよう! 』

