

第49回 県北地区男女ソフトボール選手権大会

【シニアの部】

1. 主 催 県北ソフトボール協会
2. 後 援 福島市、福島市教育委員会、福島市スポーツ協会、福島民報社、福島民友新聞社
3. 協 賛 ナガセケンコー株式会社
4. 期 日 令和7年10月13日(土) 雨天中止
5. 会 場 十六沼公園スポーツ広場 AB 球場
6. 参加資格 2025 年度県北ソフトボール協会に加盟登録したチームに限る。
7. チーム編成 代表者、監督、コーチ2名(31・32)、スコアラー(有資格者)、選手25名以内とする。
※ 大会出場メンバーは、打順表に記載されている選手を最終メンバーとします。
8. 申込方法 所定の用紙に必要事項を黒字で明確に記入の上、9月26日(金)必着でメール提出もしくは郵送で下記
あてまで申し込むこと。
〒960-1302 福島市飯野町明治字北向平 3
県北ソフトボール協会事務局 斎藤 智之
9. 参 加 料 1チーム 6,000円(試合当日、受付でお支払いください。)
10. 競技規則 2025年度(公財)日本ソフトボール協会オフィシャルルールソフトボールルールによる。
11. 試 合 球 ゴム検定3号球とし、ナガセケンコー(株)製を使用する。試合球はチームで準備すること。
12. 試合方法 トーナメント方式による。※大会進行状況及び天候等により、球場・試合時間を調整する場合がある。
13. 表 彰 第3位まで表彰する。
14. 組合抽選 組合せは、代表者会議の席上にて行う。
15. 監督会議 令和7年10月1日(水)18時30分より、市民センター314号室で行う。
チーム代表者または監督は必ず出席のこと。
代表者会議に欠席した場合は、棄権とみなします。
16. 開 会 式 開会式は行わない。
17. そ の 他 (1) 組合せ決定後の出場辞退は、原則として認めない。
やむを得ない事情で辞退するときは、大会事務局へ速やかにかつ必ず連絡すること。
(2) 大会出場メンバーは、打順表に記載されている選手を最終メンバーとします。
(重複している選手は、1チームのみの出場となります。)
※次年度正式メンバーとなる選手は可能とする。ただし、県北地区の選手に限る。
(3) 第1試合に出場するチームは、試合開始予定時刻30分前までに、以後の試合に出場するチーム
は前の試合の4回終了時に打順表に必要事項を記入し、当該球場本部に提出する。
(4) ベンチは、組合せの若い方を1塁側とする。
(5) 試合時間は、70分の時間制を適用する。67分を超えて新しいイニングには入らない。
(6) 3回15点、4回10点、5回7点以上の差が生じたときは、得点差コールドゲームとする。
(7) 試合場内におけるファールボールの回収については、各塁側のチームが行い試合進行に協力する
こと。
(8) フィールディングは、当該球場での最初の試合チームのみとする。

- (9) 捕手は常時ヘルメット(JSA検定マーク)、スローガード付きマスク(SGマーク/J.S.B.B)、ボディプロテクター、レガースを着用のこと。打者・走者・次打者はヘルメット着用のこと。
- (10) 雷鳴がかすかにでも聞こえた場合、直ちに試合を中断し、雷鳴が止んで20分以上経過して試合を再開する。
- (11) 選手の試合中の傷害等については、主催者は救急車の手配の他は一切責任を負わない。
全員スポーツ傷害保険に加入することが望ましい。
- (12) 第1試合のチームは、グラウンド設営の協力をお願いします。
- (13) 雨天時やグラウンド不良による決行及びその他お問い合わせは下記まで
- (14) 代表引率者のベンチ入りを認めるが、プレーに関する選手への助言・指導は行えない。尚、監督代行を引率者が兼ねる場合はこの限りではない。

【雨天・グラウンド不良の場合のお問い合わせ先】

本田 淳 携帯 080-6009-9658

斎藤 智之 携帯 090-9749-7462