

第20回 北信越大学男子・女子オープン・ソフトボール大会開催要項

- 1 主 催 北信越ソフトボール協会、北信越地区大学ソフトボール連盟
- 2 主 管 石川県ソフトボール協会、小松市ソフトボール協会
- 3 後 援 小松市、(公社)小松市スポーツ協会、北國新聞社、北陸放送、テレビ金沢
- 4 会 期 令和5年7月22日(土)～23日(日) 予備日なし
- 5 会 場 男子:スカイパークこまつ翼 C球場・D球場
女子:スカイパークこまつ翼 A球場・B球場
住所:小松市日末町や1-1 電話:0761-23-2188(管理事務所)
- 6 参 加 資 格 (1)2023年度(公財)日本ソフトボール協会に各支部を通して加盟登録し、かつ全日本大学ソフトボール連盟に加盟登録した大学男女チーム。
(2)上記登録チーム同士の混成チームの参加も認める。
(3)所属長が身体、人物共に適当と認めたもの。
- 7 参加大学数 男子12チーム、女子12チーム先着順とする。
- 8 出 場 資 格 (1)チームの編成は、次の通りとする。
監督1名、コーチ2名、スコアラー1名、選手30名以内。ただし、監督、コーチ、スコアラーが選手を兼ねる場合は選手登録をしなければならない。
※トレーナー1名、部長1名、通訳1名のベンチ入りを認める。
※スコアラーとしてベンチ入りする場合は、公式記録員資格証を携行すること。
※監督・コーチの中に次の①～③のいずれかの資格を有する者がいること。
監督・コーチが資格を有していない場合においては、チーム内に有資格者(監督代行になり得る者)がいなければならない。また、試合中は指導者資格証を携行すること。
①公認コーチ1～4 ②公認スタートコーチ(受講申込済者も可、学生監督に限る)
③準指導員
(2)参加申込以後のメンバー変更は認めない。
※但し、混成チームについては、編成を監督会議で確認し了承を得るものとする。
- 9 申込み方法 大会への参加を希望するチームは、**7月7日(金) 必着**で下記(1)～①～④を、(2)へ⑤を送付すること。
(1)石川県ソフトボール協会 (①～④を郵送すること)
①「大会参加申込書(事務局用)」(関係者の認印を受けること) ②参加料振込通知書のコピー
③指導者資格証等の資格を証する書類のコピー ④来会調査票
〈申込み先〉 〒920-0845 石川県金沢市瓢箪町11-6
石川県ソフトボール協会事務局 河上 和之
電話:090-4686-4670 FAX:076-204-6158
(2)北信越大学ソフトボール連盟 (金沢学院大学藤本へ⑤をExcelのままメールにて送信すること)
⑤「2023学連登録票 選手権大会申込書一印刷シート」 ※「チームの紹介」も記入する
- 10 参 加 料 1チーム 25,000円 (必ず大学名で振り込むこと。)
【振込先】 銀行名 : 北國銀行 本店営業部
口座番号 : 普通預金 679416
口座名義 : 石川県ソフトボール協会
- 11 競 技 規 則 2023年度オフィシャルソフトボールルールによる。
- 12 試 合 球 (公財)日本ソフトボール協会検定革製3号球(ナガセケンコー社製)とし、主催者が提供する。

- 13 試合方法 リーグ戦方式とする。男子は1回総当たり、女子は2回総当たりとする。
①4回10点、5回以降7点以上の差がついた場合は、コールドゲームとする。
②試合時間は、90分を超えて新しいイニングに入らない。
③サスペンデッドゲームを採用する。
④同点の場合、制限時間内であればタイブレイクを実施し、制限時間を超えた場合は同点とする。
- 14 表彰 男子・女子の各優勝チームには、優勝旗及び、表彰状を授与する。準優勝・三位チームには表彰状を授与する。
- 15 費用 出場選手の旅費、滞在費はすべて出場チームの負担とする。
- 16 組合せ抽選 試合の組合せは申込締め切り後、主管協会による代理抽選とする。
抽選の結果は石川県ソフトボール協会及び全日本大学ソフトボール連盟のホームページに掲載するので、参加チームは確認のこと。
- 17 監督会議 **7月22日(土)午前9時30分より「小松鉄工団地共同組合会館」**において開催する。
監督はユニホーム着用のこと。
小松鉄工団地協同組合会館 住所:小松市工業団地1丁目62番地 電話:0761-24-3484
- 18 審判・記録会議 監督会議終了後、同会場ですぐに行う。
- 19 開会式 監督会議をもって、開会式に代えるので、前回大会優勝チームは優勝旗を持参すること。
※7月22日(土)は午前11時00分より1回戦を行う。23日(日)は午前9時より試合を開始する。
- 20 閉会式 決勝戦終了後、各試合会場で行う。
- 21 傷害 選手の傷害については、応急処置の他は主催者は責任を負わない。
参加者は全員健康保険証を持参すること。
- 22 その他 (1)出場チームは必ず監督等によって引率され、監督は選手の全ての行動に対し責任を負うものとする。
(2)宿泊及び昼食については(株)Sinが幹旋するので、希望チームは別添「宿泊弁当要項」を確認して期日までに申し込むこと。
株式会社 Sin 〒921-8154 石川県金沢市高尾南3丁目3-206
【担当】 金田(090-9449-2566) 石野(090-3888-1683)
(3)ベンチに入る人数は、本大会登録メンバーの中の25名以内とする。
(4)その他詳細については、参加チームに直接連絡すると共に、監督会議で定める。
(5)参加申込書等の各種申込書は石川県ソフトボール協会、全日本大学ソフトボール連盟のホームページからダウンロードすることができる。
石川県ソフトボール協会HP <http://ishi-softball.com/>
全日本大学ソフトボール連盟HP <https://jcsf.jp/>
- 23 大会本部 スカイパークこまつ翼 管理棟会議室
- 24 問合せ先 (1)〒920-0845 石川県金沢市瓢箪町11-6
石川県ソフトボール協会 事務局長 河上 和之
電話 : 090-4686-4670 FAX : 076-204-6158
E-mail : ishi-softball@bridge.ocn.ne.jp
(2)〒920-1392 石川県金沢市末町10 金沢学院大学 スポーツ科学部
北信越大学ソフトボール連盟 藤本 索子
電話 : 090-2477-7862
E-mail : motoko-f@kanazawa-gu.ac.jp