

第43回女子石川県ソフトボール選手権大会開催要項

- 1 主 催 石川県ソフトボール協会
- 2 主 管 野々市市ソフトボール協会
- 3 後 援 北國新聞社、北陸放送、テレビ金沢
- 4 大会期日 令和7年10月5日(日) 雨天予備日 10月12日(日) 試合開始9:00～
- 5 大会会場 野々市市 健康広場
- 6 参加資格 (1)協会が推薦した県予選、各種大会の優勝チーム等、及び支部代表チーム。
(2)チーム編成は、監督1名、コーチ2名、選手25名、スコアラー1名、トレーナー1名以内とする。但し、監督、コーチ、スコアラーが、選手を兼ねる場合は、選手登録しなければならない。
(3)競技種別の登録選手は出場できない。
- 7 申し込み 出場資格を得たチームは別紙参加申込書・大会プログラム掲載用に必要事項を記載のうえ、各関係の認印を受け発送すること。
※参加申込書・大会プログラム掲載用は備考(5)に従いメールで県協会宛に申し込
願います。書面の場合は下記宛までいずれも9月10日(水)必着でお願い致します。
〒924-0061 白山市宮保町1076
石川県ソフトボール協会 宮本 克巳
携帯 090-8703-0938
- 8 参加費 15,000円 (監督会議に持参すること)
- 9 監督会議 令和7年9月21日(日) 午後2時00分より
スカイパークこまつ翼 管理棟 会議室
小松市日末町や1番地1 ☎0761-23-2188
監督(代行者)はユニフォームを着用のうえ必ず出席すること
- 10 抽 選 監督会議で行う。
- 11 開 会 式 監督会議をもって開会式に代える。
昨年度優勝チームは優勝旗を持参すること。
- 12 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を適用する。
※ベースコーチはヘルメットを着用してください。
- 13 試 合 球 ナガセケンコー(株)製ゴム検定3号球を使用する。
- 14 試合方法 (1)トーナメント方式とする。(3位決定戦は実施しない)
(2)全試合5回以降7点差を以て得点差コールドゲームとする。
(3)90分を過ぎて新しいイニングに入らない。
なお、制限時間経過後同点の場合は、抽選で勝敗を決する。
- 15 表 彰 (1)優勝チームには、表彰状、優勝旗(持ち回り)を授与する。
(2)準優勝チームには、表彰状を授与する。
- 16 備 考 (1)申し込み後の選手の変更は認めない。
(2)その他詳細については監督会議で決定する。
(3)選手の傷害については、応急処置以外は主催者は一切責任を負わない。
選手は健康保険証を持参すること。
(4)雨天時の問合せは野々市市ソフトボール協会 池上 森彦
携帯 090-8260-0968
(5)参加申込書は石川県ソフトボール協会HPに掲載されていますので、ファイルを
ダウンロードして使用してください。
また、大会プログラム掲載用は、石川県ソフトボール協会メール宛にて電子データ
を送付してください。
石川県ソフトボール協会メールアドレス: ishikawa.softball@gmail.com