

第64回 北信越壮年ソフトボール大会 実施要項

- 1 主 催 北信越ソフトボール協会
- 2 主 管 (一社)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
- 4 会 期 令和8年5月23日(土)～24日(日)
- 5 会 場 スカイパークこまつ翼
〒923-0983 小松市日末町や1番地1 (TEL) 0761-23-2188
- 6 参 加 資 格 (1) 2026年度(公財)日本ソフトボール協会に各県協会を通して加盟登録した壮年チームに限る。
(2) 所属長が身体、人物共に適当と認めた者。
- 7 参加チーム数 各県2チーム以内とする。ただし、前年度優勝・準優勝チームの推薦出場を認める。
優勝:吉勝重建壮年(福井県) 準優勝:ミノワオールスター壮年(長野県)
- 8 出 場 資 格 (1) 本大会に出場するチームは、所定の予選または、推薦を経て出場権を得たチーム及び選手に限る。
(2) チーム編成は、(公財)日本ソフトボール協会に登録した者の中から編成すること。
なお、本大会参加申込み以後のメンバーの変更は認めない。
(3) チーム編成は、次の通りとする。
監督1名、コーチ2名以内、スコアラー1名、選手25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(トレーナー業務を行う者に限る)、通訳1名(外国人選手がいる場合に限る)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、公式記録員の有資格者であること。
また、公式記録員は”登録カード”を携行すること。
※監督・コーチの中に次の①～②のいずれかの公認ソフトボール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。
※なお、有資格者は試合中ベンチ内にいなければならない。
試合開始前の審判員による用具点検時に本人確認を行うため、指導者登録証と身分証明書を携帯すること。
①公認コーチ1～4 ②公認スタートコーチ
- 9 申 込 方 法 出場資格を得たチームは、参加料をチーム名で下記口座に振込み、参加申込書(事務局用・プログラム掲載用)を記載したエクセルのデータと来会調査票を所属県協会の事務局に送付すること。(チーム代表者の押印は不要)
参加申込書の提出期限は5月9日(土)とします。
※参加申込方法が変更されました。別紙「参加申込手順」を確認してください。
※大会関係書類は石川県ソフトボール協会ホームページからダウンロードできます。
《申し込み先》 [\(E-mail\) a0095377@hi3.enjoy.ne.jp](mailto:a0095377@hi3.enjoy.ne.jp)
(一社)石川県ソフトボール協会 理事長 宮本 克巳
《参加料振込先》 銀行名 北國銀行 松任支店
口座番号 普通貯金 137960
口座名義 一般社団法人石川県ソフトボール協会
※必ずチーム名でお振込みください。振込手数料はチーム負担でお願いします。
- 10 参 加 料 1チーム 20,000円
- 11 競 技 規 則 2026年度(公財)日本ソフトボール協会オフィシャルソフトボールルールによる。
- 12 試 合 球 検定ゴム製12インチ球とし主催者が提供する(ナガセケンコー(株)製)

- 13 試合方法 (1) トーナメント方式による。第三位決定戦は実施しない。
(2) 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。(決勝戦はタイブレークで試合を続行する。)
(3) サスペンデッドゲームを採用する。
- 14 表彰 (1) 優勝チームに、賞状及び優勝旗(持ち回り)を授与する。
(2) 準優勝チームに、賞状を授与する。
- 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 令和8年5月10日(日)13時00分頃より主管協会役員立会いの下、代理抽選を行う。
- 17 監督会議 令和8年5月23日(土) 午前11時00分より「スカイパークこまつ翼管理棟会議室」において行うので、監督はユニフォーム着用の上、出席すること。
- 18 審判・記録会議 監督会議終了後、同会場でただちに行う。
- 19 開会式 監督会議をもって開会式に代えるので、前年度優勝チームは、優勝旗を持参すること。
- 20 閉会式 決勝戦終了後、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、主催者は一切責任を負わない。
選手は全員「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によって引率され、選手のすべての行動に対し責任を負うものとする。
(2) 23日(土)は監督会議終了後、試合開始予定時刻は午後1時00分とする。
24日(日)は午前9時00分を試合開始予定とする。
但し、天候の状況により変更することもある。
(3) ベンチに入る人数は、本大会登録人数とする。
(4) 雷鳴がかすかでも聞こえたら、ただちに試合を中断する。
(5) ランナーコーチは、ヘルメットを着用すること。
(6) 参加チームの宿泊についてお困りの場合は、下記までご相談ください。
株式会社sin 担当:石野 (営業時間:月～金 9:00～18:00)
[TEL:090-3888-1683](tel:090-3888-1683) [FAX:076-247-8964](tel:076-247-8964)
[E-mail:sin.ink18@gmail.com](mailto:sin.ink18@gmail.com)
(7) 参加チームは宿泊先及びその所在地、電話番号等を「来会調査票」に記入の上、大会事務局へ連絡すること。
(8) 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。
- 23 問合せ先 (大会事務局) 本大会の問合せ先は、以下のとおりとする。
① (一社)石川県ソフトボール協会 理事長 宮本 克巳
〒924-0061 白山市宮保町1076 (TEL) 090-8703-0938
[E-mail\) a0095377@hi3.enjoy.ne.jp](mailto:a0095377@hi3.enjoy.ne.jp)
② 小松市ソフトボール協会 理事長 清土 仁志 (TEL)090-5178-5325