

- 1 主 催 西日本ソフトボール協会
- 2 共 催 四国ソフトボール協会・九州ソフトボール協会・中国ソフトボール協会
- 3 主 管 佐賀県ソフトボール協会 ・ 西松浦郡有田町・伊万里市ソフトボール協会ソフトボール協会
- 4 協 賛 マルエス(株)・内外ゴム(株)・ナガセケンコー(株)
- 5 会 期 令和7年11月2日(土)～3日(日) ※予備日はありません
- 6 会 場 西松浦郡有田町有田中央運動公園・伊万里市伊万里湾大橋球技場
- 7 参加チーム 合計20チームとする。 各県代表1チームおよび推薦チーム
推薦(前回 令和6年度時津北シニアソフトボールクラブ・八幡浜ハイシニア優勝)
チーム補充については主催者と主管協会で協議し決定する。
- 8 参 加 資 格 (1) (公財)日本ソフトボール協会に、令和7年度ハイシニアチーム登録をしていること。
(2) 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であること。
(3) 参加者は所属支部長が身体・人物ともに適当と認めたものであること。
(4) 本大会参加申込み締切以後のメンバー変更は認めない。
(5) チーム編成は、監督1名・コーチ2名・スコアラー1名・トレーナー1名・選手25名以内とする。監督・コーチ・スコアラーが選手を兼ねる場合は、選手登録をしておくこと。
ベンチ入りするスコアラーは、(公財)日本ソフトボール協会公式記録員の有資格者であること。
(6) チームには、次の指導者資格を有するものがあること。
(公財)日本スポーツ協会 「コーチ4」・「コーチ3」・「コーチ2」・「コーチ1」
(公財)日本スポーツ協会 「ソフトボールスタートコーチ」
(公財)日本ソフトボール協会 「準指導員」
- 9 試 合 球 (公財)日本ソフトボール協会検定ゴム製3号球(マルエス)とし、主催者が準備する。
- 10 傷 害 傷害については、応急処置の他は、主催者は一切責任を負わない。
参加者は全員、スポーツ傷害保険に必ず加入しておくこと。
参加者は全員、健康保険証を持参しておくこと。
- 11 競 技 方 法 (1) 2025年度オフィシャルソフトボールルールによる。ただし特別ルールを設ける。
(2) トーナメント方式とする。3位決定戦は実施しない。
(3) 全試合において、試合は80分を過ぎて新しいイニングに入らない。
制限時間経過後同点の場合は、次のイニングからタイブレークにより試合を続行する。
最長2イニングが終了してもなお同点の場合は、抽選により勝敗を決定する。
(4) コールドゲームは適用しない。サスペンデッドゲームは採用する。
- 12 表 彰 (1) 優勝チームに 表彰状・優勝旗を授与する。
(2) 準優勝チームに 表彰状・準優勝杯を授与する。
(3) 3位の2チームに 表彰状を授与する。
(4) 優勝旗・準優勝杯は持ち回りする。
- 13 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。
- 14 組合せ抽選 令和7年10月15日(水) 午前11時 (予定のため 変更になった場合は通知する)
佐賀市 春日公民館 〒840-0201佐賀県佐賀市大和町大字尼寺1875 Tel 0952-62-3151
公開代理抽選によって決定する。結果は本協会ホームページに掲載しチームあて通知する。
- 15 監 督 会 議 令和7年11月1日(土) 午後4時
監督は、西松浦郡有田町生涯学習センター北館4階大ホールにて、TEL 0955-43-2314
監督はユニホーム着用のこと。

- 16 開 会 式 今回は開会式は行いませんので、チームの試合時間を参考に集合してください。
ただし 監督は 監督会議に出席してください。
- 17 閉 会 式 令和 7 年 1 1 月 3 日(月) 試合終了後、試合会場にて行う。
※ 準決勝後に「3位表彰」 決勝後に「1位・2位表彰」および「閉会式」
- 18 申 込 締 切 令和 7 年 1 0 月 9 日(水) 締切厳守をお願いします
- 19 参 加 料 4 0,0 0 0 円
※ 下記銀行口座に、必ず チーム名で振込をしてください。振込手数料はご負担ください。

佐賀銀行（さが）有田駅前（ありたえきまえ）支店

普通預金 口座番号 「 3018360 」

シャ）サガケンソフトボールキョウカダイヒョウリジオオツボヤスシ

口座名義 一社）佐賀県ソフトボール協会代表理事 大坪 泰

- 20 申 込 方 法 参加申込書（2種類）は Excel データでの提出をお願いします。
E-mail アドレス yasumana.8133@gmail.com
※ メールに添付のデータ名には「チーム名」を入れてください。
添付Excel データ 大会申込書・プログラム掲載用参加申込書
添付PDF データ 大会申込書(所属協会長押印後)・振込時の受領証コピー

データ提出でなく 郵送される場合

〒 849-0918 佐賀県佐賀市兵庫南二丁目21-16サーパス兵庫サウスタウン902 宮崎 保馬 宛
申込締切日までに届くように郵送してください

- 21 宿 泊 ・ 弁 当 申込先 (1) 宿泊及び弁当を希望するチームは申込データにより「直接」 幹旋旅行業者に申し込むこと。
※ 「2024年度第20回西日本ハイシニア大会 宿泊・弁当のご案内」を後日 お送りします。
(2) 宿泊の幹旋を要しないチームも、宿泊先及びその所在地・電話番号等をお知らせください。
- 22 そ の 他 (1) 監督は参加者の全ての行動に対し責任を負うものとする。
(2) ベンチ入りできるのは本大会登録メンバー(要項8 参加資格(5) 参照)とする。
(3) 指導者資格証(要項8 参加資格(6) 参照)は 大会当日に確認するため持参すること。
コピーでも構わない。
(4) その他詳細については、監督会議で決定する。
(5) プログラム掲載用申込書はそのまま印刷するので、正確に記入すること。
(6) プログラムは 各チーム 5 冊をお渡しします。 無料配布 5 冊以外で購入希望があるチームは
必要数を参加申込書の該当欄に記入ください。 希望がない場合 「 0 」を記入。
監督会議にてお渡ししますので「表にチーム名を書いた封筒」に 購入分の代金を入れ
本部受付までお願いします。（ 購入プログラム代金 1冊 1,000円 ）
事前連絡分のみの冊数を作成しますので 当日販売プログラムはありません。

【 問合せ先 】 一社）佐賀県ソフトボール協会 事務局長 宮崎 保馬

[E-mail yasumana.8133@gmail.com](mailto:yasumana.8133@gmail.com)

自宅Tel. 050-3440-4146 Fax.050-3440-4146 携帯 090-4510-0615