

第15回 大分県小学生ソフトボール選手権大会 実施要項

- 1 主 催 (一社)大分県ソフトボール協会
2 主 管 日田市ソフトボール協会
3 後 援 大分合同新聞社
4 期 日 2025年10月26日(日) (予備日11月2日(日))
5 会 場 日田市大原グラウンド
6 参 加 資 格 大分県内の小学生で編成され、県内各支部協会長の推薦を受けたチームであること。
- 7 チーム編成 (1) 監督1名、コーチ2名、スコアラー(記録員)1名、選手25名以内とする。
また、チーム編成及び試合に常時出場する男女別の人数制限は設けない。
なお女子選手については、大会参加申込書のユニフォームナンバーを○で囲むこと。
(2) チーム内に公認指導者の有資格者が1名以上在籍し、当日必ずベンチに入っていること。
また、有資格者であることを証明できるものを持参すること。
(3) 試合中ベンチ入りできるスコアラーは、参加申込書に認定種別・認定番号が記載された「公式記録員の有資格者」に限る。 当該年の公式記録員証を必ず携帯すること。
- 8 試 合 方 法 (1) 2025年度(公財)日本ソフトボール協会オフィシャルルール(小学生)を適用する。
金属スパイクは使用できない。
また、ベースコーチはヘルメットを着用すること。ただし、指導者は例外とする。
(2) 7回又は70分の「回数・時間制限併用制」とする。「得点差コールドゲーム」は適用しない。
(3) 試合方式については、主催者において、参加チーム数に応じて決定し、周知する。
(4) 試合球は、「JSA検定 ゴム2号球」を使用する。投手用ロジンはチームで用意し、試合前に確認を受ける事。
- 9 参 加 料 9,000円。(大会中止以外は払い戻しはしない。)
10 申 込 方 法 別紙申込用紙に必要事項を記入し、参加料を添え、現金書留で10月10日(金)までに必着
するよう下記宛申し込むこと。
申込書については、メールでも可。
申込先

〒877-0025 日田市田島1丁目7-28 日田市ソフトボール協会 梅木 修 電話 0973-22-3855 携帯 090-8769-1959 Eメール osm99@b-net.kcv.jp

- 11 組合せ抽選 大会当日(10月26日)7時50分から当該球場にて抽選を行う。
- 12 大 会 日 程 (1) 監督会議: 8時00分
(2) 開 会 式: 8時15分
(3) 試合開始: 9時00分
※1 いずれも予定。日程の詳細は、別途周知する。
※2 試合当日において、試合方式や組合せなどは変更しない。
- 13 傷 害 措 置 (1) 選手が試合中に負傷した場合、主催者は応急措置のほかは一切責任を負わない。
(2) 選手はスポーツ傷害保険に加入すること。
- 14 そ の 他 (1) 小雨決行とする。悪天候などで開催が危ぶまれる場合、当日午前6時に開催の可否を決定するので、チームの連絡責任者から下記あてに開催確認の連絡を行うこと。
雨天時は、試合前のフィルディングを行わないことがある。
連絡先: 梅木 修(携帯: 090-8769-1959)、石松 広勝(携帯: 080-2710-5203)
(2) 大会運営上、主催者側において試合開始予定時刻を早めるなど変更することがあるので、それに対応できるように準備すること。
(3) 無通告で棄権したチームは、ペナルティとして次年度の当大会に参加できない。
なお、やむを得ず棄権する場合は、試合前日までに必ず通告すること。
(4) 試合会場は、全面禁煙なので、喫煙は指定された場所で喫煙する事。
又、ペットボトル、ゴミ等は持ち帰ること。

以上