

- 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(日)～3日(月) ※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 11 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 10 月 9 日(水) 締切厳守をお願いします
- 19 参 加 料 40,000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イダイヒョウリジオオソボヤスシ
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」斡旋旅行者に申込みこと。
※ 「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) 宿泊の斡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