

代表者各位

令和7年8月2日

山梨県ソフトボール協会

第9回山梨県ソフトボール協会 会長杯争奪ハイシニアソフトボール大会
の開催について（お知らせ）

1. 会 期
令和7年11月 2日（日）
令和7年11月 9日（日）
令和7年11月16日（土）
2. 会 場
山梨市
3. 申込方法
出場希望チームは所定（右欄）の大会参加申込書に必要事項を記入し、参加料と共に代表者会議および抽選会の折に持参する。
4. 参 加 料
20,000円（代表者会議受付にて納付）
5. 参加条件
（1）公益財団法人日本ソフトボール協会への本年度登録選手に限る。
（2）試合時にはチーム内に今年度指導者登録済みの有資格者が在籍していなければならない。なお、指導者有資格者は資格者証を携帯していること。
~~（3）今大会参加チームは、初日にチーム帯同審判員を1名参加することを条件とする。~~
6. 競技方法
トーナメント方式
7. 競技規則
（1）2025年度オフィシャル・ルールに則る。ただし、次の特別ルールを設ける。
（2）7回または90分を超えて新しいイニングに入らない。
同点の場合は抽選により勝敗を決定する。
ただし決勝戦のみ7回または90分を超えて同点の場合は、タイブレークにより勝敗が決するまで行う。
（3）コーチャーボックス内ではヘルメットの着用を義務とする。
（4）投球距離は12.19mとする。
（5）試合球はナガセケンコー社製ゴム3号球とする。
8. 注意事項
（1）大会会場敷地内では、指定された場所以外での喫煙を厳禁とする。
（2）大会期間中における事故・怪我・傷害等に対して主催者側は一切の責任は負わない。参加チームにおいては、個人またはチームにて必要な保険に加入しておくことを推奨する。
（3）大会中の写真を当協会ホームページにて掲載することがある。掲載を拒否する場合は監督会議時に事前に申し出ること。
9. 連 絡 先
山梨県ソフトボール協会 大会運営委員長 金山 孝司
〒406-0015 笛吹市春日居町鎮目 439-3
TEL/FAX 0553-26-3544
携帯電話 090-3409-9907

代表者会議および抽選会

1. 日 時
令和7年8月12日（火） 19：00より（時間厳守）
2. 会 場
甲府市小瀬町 小瀬スポーツ公園武道館第一会議室（TEL055-243-3115）
3. 注意事項
（1）代表者会議にはチーム登録にある者のうち、代表者1名が出席すること。
（2）抽選会開始時に不在の場合は抽選権利を失う。

第9回山梨県ソフトボール協会 会長杯争奪
ハイシニアソフトボール大会

大会参加申込書

チーム名：_____

連 絡 責 任 者	ふりがな 氏 名		
	住 所		〒
電 話	自 宅		
	携 帯		