

## 第26回 関東エルデストソフトボール大会 要項

- 1 主催 関東ソフトボール協会
- 2 主管 神奈川県ソフトボール協会、小田原ソフトボール協会
- 3 後援 神奈川県、(公財)神奈川県スポーツ協会、小田原市、小田原市スポーツ協会
- 4 協賛 内外ゴム株式会社、ナガセケンコー株式会社、
- 5 会期 2022年10月15日(土)・16日(日)
- 6 会場 神奈川県小田原市酒匂川スポーツ広場ソフトボール場
- 7 参加チーム数 各都県代表チーム、合計8チームとする。
- 8 参加資格 (イ)2022年度(公財)日本ソフトボール協会に各支部を通して加盟登録したエルデストチームに限る。  
(ロ)所属長が身体、人物共に適当と認めたもの。
- 9 出場資格 (イ)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に限る。  
(ロ)選手の編成は、最終予選終了時までに(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変更は認めない。  
(ハ)チームの編成は、次の通りとする。  
監督1名、コーチ2名、スッポーター1名、トレーナー1名、選手25名以内。  
ただし、監督、コーチ、スッポータ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。  
※スッポータ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。  
※チームの中に次の①～③の資格を有する者がいること  
①コーチ3(公認コーチ)・コーチ4(上級コーチ)、②コーチ1(公認指導員)・コーチ2(上級指導員)、③公認準指導員
- 10 申込み方法 出場資格を得たチームは、別紙関係用紙に必要事項を明記の上、各関係の認印を受け  
9月17日(土)までに到着するよう下記宛に申し込むこと。  
また、大会参加料においても、9月17日(土)までに下記の指定口座に振り込むこと。
- |                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 〒242-0001 神奈川県大和市下鶴間1774-102<br>神奈川県ソフトボール協会 理事長 鈴木 利夫 宛<br>TEL 046-272-6600 (Fax兼用、事務所) 携帯 090-5440-6108 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
- |                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| 銀行名 横浜銀行 南林間支店(622)<br>口座番号 普通 1693662<br>名義人 神奈川県ソフトボール協会 理事長 鈴木 利夫 |
|----------------------------------------------------------------------|
- ※「プログラム用名簿」は、そのままプログラム原稿になるので黒字楷書にて記入すること。  
※「大会申込書」、「プログラム用名簿」の様式については神奈川県ソフトボール協会HPからダウンロードできる。
- 11 参加料 1チーム25,000円
- 12 競技規則 2022年度オフィシャルソフトボールルールによる。
- 13 試合球 (公財)日本ソフトボール協会検定ゴム製3号球とし、ロジンも含め主催者が準備する。  
使用ボールメーカー：ナガセケンコー株式会社
- 14 試合方法 トーナメント方式による。(得点差コールドは採用しない。)  
90分を過ぎて新しいイニングに入らない。制限時間内7回終了時同点の場合は、タイブレークにより試合を  
続行する。但し、制限時間内タイブレークで2イニング終了しても同点の場合は、抽選により勝敗を決定する。  
制限時間経過後同点の場合は、抽選により勝敗を決定する。(但し準決勝・決勝は除く)  
準決勝・決勝については、制限時間経過後同点の場合は、タイブレークにより試合を続行する。  
但し、タイブレークで2イニング終了しても同点の場合は、抽選により勝敗を決定する。  
サスペンデッドゲームを採用する。
- 15 表彰 (1)優勝チームに、表彰状、優勝旗(優勝杯)盾を授与する。  
(2)準優勝、3位チームに、表彰状、盾を授与する。  
(3)優勝旗(優勝杯)は持ち回りとする。
- 16 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。
- 17 組合せ抽選 試合の組合せは、9月24日(土)14時30分より神奈川県大和市生涯学習センターシリウス603会議室  
において、主催者立会いのもとに公開代理抽選によって決定する。

- 18 監督会議 10月15日(土)9時より酒匂川スポーツ広場管理棟2階において開催する。  
〒250-0002 神奈川県小田原市寿町5-22-29 0465-35-3977
- 19 開会式 10月15日(土)9時30分より小田原市酒匂川スポーツ広場第2ソフトボール場において開催する。  
(監督会議、開会式については現地のコロナ感染状況によって中止になる場合もある)
- 20 表彰式・閉会式 決勝戦終了後、当該会場において行う。第3位表彰は、準決勝戦終了後直ちに当該会場にて行う。
- 21 傷害 (1)選手及びチーム関係者の行事参加中の傷害事故は、主催者・主管者は応急措置のみとし、  
他は一切責任を負わない。  
(2)大会参加中の選手及びチーム関係者は、傷害保険に加入の上参加すること。  
(3)大会参加中の選手及びチーム関係者は、各自保険証を持参の上参加すること。
- 22 その他 (1)出場チームは必ず監督等によって引率され、監督は選手の全ての行動に対し責任を負うものとする。  
(2)宿泊及び昼食の斡旋を希望するチームは、別紙申込み書に必要事項を記入の上、  
下記斡旋業者に直接申込みこと。

〒250-0011 神奈川県小田原市栄町1-6-1  
名鉄観光サービス株式会社 小田原支店 担当：井上・松下  
メールアドレス：odawara@mwt.co.jp  
TEL 0465-23-3238 FAX 0465-23-3236

- (3)宿泊の斡旋を要しないチームも宿泊先及びその所在地、電話番号等を大会事務局へ連絡すること。  
(4)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。

大会に関する連絡先・問い合わせ先

〒242-0001 神奈川県大和市下鶴間1774 高下コーポ102  
神奈川県ソフトボール協会理事長 鈴木 利夫 宛  
TEL 046-272-6600 (Fax兼用)  
携帯 090-5440-6108  
メールアドレス：info@kanagawaken-softballkyoukai.com

※ 新型コロナウイルス感染症予防対策 競技ガイドラインを遵守し、別紙『連絡先および健康状態申告のお願い』を必ず提出のこと。