

第47回全日本クラブソフトボール選手権佐賀県予選会実施要項(男子)

- 1 主 催 (一社)佐賀県ソフトボール協会
- 2 主 管 佐賀市ソフトボール協会
- 3 会 期 男子：令和8年4月5日(日)・19日(日) **12日を除く**
- 4 会 場 健康運動センター(4/5・12) (延期の場合4/19予定)
- 5 本年度(一社)佐賀県ソフトボール協会に登録されたチーム及び選手である事
- 6 チーム編成 選手25名以内とし、監督、コーチ、スコアラーが選手を兼ねる場合は、25名以内に登録されていなければならない。
監督又は監督代理者は指導者規程第2条(指導者の種類)又は第9条(無資格者の暫定措置)の有資格者でなければならない。
- 7 トーナメント方式による。得点差によるコールドゲームは、3回15点、4回10点、5回以降7点差が生じた場合とする。7回終了時同点の場合は、8回からタイブレークで試合を行う。0サスペンデットゲームを採用する。
- 8 使用球 (一社)佐賀県ソフトボール協会指定革ボール(男子：内外)
- 9 2026年度オフィシャルソフトボール・ルールによる。
- 10 審判員 審判は、主管協会推薦の審判員による。
- 11 参加料 1チーム17,000円で[佐賀銀行本店普通2629298 小川大作 への振り込み](#)をお願いします。
- 12 表彰 優勝及び準優勝チームをそれぞれ表彰する。
- 13 出場権付与 **優勝・準優勝チームには、5/23・24鹿児島県南九州市で開催される九州大会への出場権を与える。**
- 14 申込み方法 所定の参加申込書に必要事項を明確に記入し、令和8年3月25日(水)までに必着するように下記宛申し込むこと、FAX・メールでも可。参加料は会議当日持参して下さい。
申込先 〒849-0918 佐賀市兵庫南2丁目21-16-902
佐賀市ソフトボール協会事務局 宮崎 保馬
TEL・FAX050-3440-4146 携帯090-4510-0615
- 15 期日 令和8年3月28日(土) 17時～受付17時30開始
場所 **春日公民館(旧大和町役場南)** 〒840-0201佐賀県佐賀市大和町大字尼寺1875
TEL 0952-62-3151
組合せ抽選その他打合せを行うので必ず出席すること。
欠席したチームは棄権とみなす。(監督が参加する事を原則とする)
- 16 駐車場 健康運動センターの駐車場はグラウンド北側の旧清掃センター跡地を利用すること。
- 17 ①選手の傷害については、主催者及び主管者は一切の責任を負わない。
②スポーツ傷害保険に加入すること。
③ファウルボール等による事故については、選手及び観戦者等問わず一切の責任を負わない。車両、物品等についても同様とする。

第47回全日本クラブソフトボール選手権佐賀県予選会参加申込書

佐賀市ソフトボール協会会長様

令和8年3月 日

代表者名

印

領 収 書

様

金 17,000 円 也

但し、第47回全日本クラブソフトボール選手権
佐賀県予選会の参加料として領収いたしました。

令和8年3月 日

佐賀市ソフトボール協会 印

第47回全日本クラブソフトボール選手権佐賀県予選会選手名簿

チーム名				監督名 指導者NO	
チーム 連絡先	氏名				住 所
	電話	携帯： 一般：			
選手名簿（監督、コーチ、スコアラーが選手を兼ねるときは選手名簿に記入すること）					
NO	UN	氏 名	年齢	住 所	指導者 NO
1					
2					
3					
4					
5					

6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

1 UNはユニフォームナンバーとし、空欄に番号の若い順に記入すること。UNは1番から99番までとする。ただし、監督30番、コーチ31番、32番、主将10番とする

② 監督又は監督代理者は指導者規程第2条(指導者の種類)又は第9条(無資格者の暫定措置)の有資者でなければならない。