

第25回 千葉県支部対抗親善ソフトボール大会(扇原杯)要項

- 1 主 催 千葉県ソフトボール協会
- 2 主 管 白井市ソフトボール協会・印西市ソフトボール協会・八街市ソフトボール協会・千葉県ソフトボール協会支部委員
- 3 後 援 白井市教育委員会、印西市教育委員会・八街市教育委員会・白井市スポーツ協会・印西市スポーツ協会・八街市スポーツ協会
ナガセケンコー（株）
- 4 協 賛 ミズノ株式会社
- 5 期 日 令和7年9月20日(土)・21日(日)
- 6 会 場 白井市・印西市・八街市内の会場
- 7 参 加 チーム 20チーム（各支部1チーム） **昨年度参加実績17チーム**
- 8 参 加 資 格 令和7年度千葉県各支部協会に登録したチーム又は支部選抜チームとし、
日ソの革ボール使用種別に登録している選手は、標記大会に選手として参加申込できない。
（同種別未登録後3年間は同様とする。）
日ソのゴムボール使用種別に登録している選手で、本年度関東大会以上に出場した
選手は、標記大会に選手として参加申込できない。
前年度優勝・準優勝チームの出場選手は参加申込できない。
- 9 チーム編成 監督1名・コーチ2名・選手25名以内。ただし、監督、コーチが選手を兼ねる場合は、
選手登録をしなければならない。
- 10 申 込 方 法 千葉県ソフトボール協会ホームページから
大会申込書をダウンロードし、令和7年8月21日(木)までに、申込書1通を
千葉県ソフトボール協会事務局長佐藤克巳宛 (satomiki710@yahoo.co.jp) にメールで送付のこと。
原本は支部協会長・代表者印を押印し、8月25日(月)迄に佐藤宛に郵送することとする。
千葉県四街道市栗山314-25
千葉県ソフトボール協会事務局長 佐藤 克巳 宛
TEL/FAX 043-423-9522
- 11 参 加 料 1チーム1万8千円を、8月21日(木)までに下記口座へ振り込み願います。

振込先	銀行名	千葉銀行 中央支店
	普通預金	口座番号 2305135
名 義 人	千葉県ソフトボール協会 会長 井之上哲夫	

組合せ決定以後の不参加については、上記参加料は返金しない。
- 12 競 技 規 則 2025年度オフィシャル・ソフトボールルールによる。
コールド制については5回以降10点差とし、時間制の併用とする。
金属スパイクの使用は禁止する。
- 13 試 合 方 法 トーナメント方式
- 14 試 合 球 ゴム検定球3号とし、主催者が提供する。
- 15 代 表 者 会 議 日 時 令和7年9月6日(土)15時から
会 場 千葉県総合スポーツセンター スポ科4研
- 16 そ の 他 (1)競技中の傷害について、主催者は応急処置以外の責任を負わない。
(2)本大会についての問い合わせ
鈴木 恒行 理事長宅（電話）0436-92-4020
(3)雨天時の問い合わせ（6:30～7:00）
奥崎 明美 審判長（携帯電話）090-4676-3399