

大 会 要 項

埼玉県ソフトボール協会

会 長 高 橋 勝 雄

第 2 8 回 県 民 総 合 体 育 大 会 兼

第 7 0 回 国 民 体 育 大 会 「2015 紀 の 国 わ か や ま 国 体」 (成 年 男 ・ 女)

埼 玉 県 予 選 会 兼 選 考 会

1. 主 催 埼玉県ソフトボール協会
2. 主 管 埼玉県ソフトボール協会県西支部
3. 協 賛 ナガセケンコー株式会社・内外ゴム株式会社
4. 会 期 平成27年6月21日(日)
5. 会 場 東京国際大学ソフトボール場
6. 出 場 資 格 出場チームは、埼玉県国体予選会実施要項による下記チームによる。
各チームの監督(代表者)は、日本体育協会が示す国体出場資格を十分に把握し、登録を行うものとする。選手の登録者数は25人以内とする。
《参考》・社会人：埼玉県内の在住または在勤者及びふるさと選手
・大学生：埼玉県内の在住者及びふるさと選手
※ 「ふるさと選手」とは、埼玉県内の中学校または高校を卒業した者。
なお、ふるさと選手及び高校・大学の新卒者を除き、前々年度以降、他の都道府県で選考対象となった者は不可。
7. 補 強 (県予選会) 出場する各チームは、他チームの社会人、また、大学生及びふるさと選手を補強することができる。補強選手の人数制限は設けない。補強選手は、本人が所属するチームのユニフォームを着用することができる。ただし、ユニフォームナンバーの重複は不可とするので、ゼッケン等を使用し区分すること。
8. 競 技 規 則 2015年度(公財)日本ソフトボール協会オフィシャルルールによる。(特別ルール等は、当日試合前に通知する)。
9. 使 用 球 (公財)日本ソフトボール協会検定革製3号球とし、主催者にて準備する。
10. 代 表 者 会 議 **試合当日午前8時より大会会場**にて行うので、必ず1名出席すること。(試合は、9時より成年女子、11時より成年男子の試合を行う。)
11. 出 場 権 (イ)大会終了後選考委員による選考会議により出場選手を決定する。
(ロ)関東ブロック予選において、監督の選出に当たっては、国体出場の条件に則り、日本体育協会公認の指導者資格を有する者とする。
(ハ)監督は、技術的かつ精神的に埼玉県を代表するに値するチームの編成に努めるものとする。そのため、再度資格の有無を確認のうえ、県予選会に登録された選手の中から補強することができる。補強選手の人数制限はない。
13. 試 合 時 間 成年女子(戸田中央総合病院 対 大学選抜チーム) 9:00~
成年男子(埼玉県庁クラブ 対 大学選抜チーム) 11:00~
12. そ の 他 (イ)役員、選手の傷害、物損等について主催者側は、一切の責任を負わない。また、会場におけるゴミ類は必ず各自持ち帰ること。
(ロ)雨天その他による開催決定については、大会当日の午前7時以降、チームの代表者が下記に問い合わせること。

TEL ①090(3080)8641 ②090(8962)1255

※当初予定していた大会日程は、全日総合選手権関東地区予選会が入ったため大会日、大会会場を変更しました。