

第17回 秋季ハイシニアソフトボール大会要項

1. 名 称 第17回 秋季ハイシニアソフトボール大会
2. 主 催 沖縄県ソフトボール協会
3. 主 管 読谷支部
4. 期 日 令和8年8月30日(日)午前9時、9月5日(土)午前10時
予備日：9月6日(日)・12日(土)
5. 会 場 読谷村多目的広場
6. 参加資格条件

①沖縄県ソフトボール協会へ令和8年度に登録したチーム・個人。
※ハイシニアに限り令和5年度より派遣を望まないチームは登録なしとする。
但し、年間登録用紙は提出すること。
派遣を希望するチームはしくみネットからの年間登録が必要。

②参加するチームは、監督・コーチ・選手の中に公認指導者資格を有する者がいること。

③満68才以上(昭和33年4月1日までに出生した者)（※令和3年より）
新規登録者は住民票（運転免許証の写し可）を提出すること。

④年度途中におけるチーム間の移籍は認められない。

⑤年度途中に選手の追加登録を行う場合でも、③の条件を満たすこと。
7. チームの構成 監督1名・コーチ2名・スコアラー1名(公式記録員有資格者であること)・選手25名以内とする。なお、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。
8. 競技規定 日本ソフトボール協会2026年度オフィシャル・ルールを適用する。
なお、大会規定を設ける。
9. 表彰

①優勝・準優勝チームに賞状及び盾を授与する。

②個人賞は決勝戦選出チームから、最優秀選手賞・優秀選手賞・打撃賞(準決勝からの成績で4打席3打数以上)に授与する。
10. 申し込みの方法 令和8年8月19日(水)午後7時30分から、読谷村文化センター2階講座室Aで受け付け、その後に監督会議を行う。
なお、この会議に参加しないチームの大会参加は認めず、組合せ抽選会に入った後の受け付けは行わない。
※監督会議5日前までに申し込み・振込ください。8月14日(金)
11. 参加料 20,000円
12. 登録料

13. 試合方法

- ①トーナメント方式を原則とする。
- ②打順表用紙(ソフトボール用)は各自で準備し、第一試合は試合開始30分前、第二試合以降は前試合の4回終了時、または開始50分後に該当球場本部に提出すること
- (4枚1組)。ただし、準決勝戦からは5枚1組とする。なお、試合に出場できる選手は登録された選手で打順表に記載された選手のみとする。
- ③試合に使用する用具は、全て規定どおりとする。
- ④試合球は、検定12インチゴムボールとする(内外ゴム)
- ⑤金属スパイクの使用を禁止する。
- ⑥コーチは両耳付の打撃用ヘルメットを着用する。
- ⑦ベンチは抽選番号の若い方を一塁側とする。
- ⑧試合開始時刻を15分経過してもベンチに集合しない場合は、没収試合とする。没収試合が成立した場合、20分後に次の試合を開始する。
- ⑨7回戦とする。ただし、試合時間は80分とし新しいイニングに入らない。
- ⑩7回(または制限時間)終了時に、同点の場合はタイブレークを行う。
- ⑪タイブレークは2回までとし、決しない場合は抽選による。
(ただし、準決勝戦、決勝戦は除く)
- ⑫コールドゲームを採用する。5回7点(決勝戦を含む)
- ⑬雨・日没等によるコールドゲームは、試合開始後60分以降または、5回終了時とする。
- ⑭フィールディングは、後攻から順に5分間とする。ただし、大会運営上やむを得ない場合は取り止める。
- ⑮サスペンデットゲームを採用する。
- ⑯雨天等により試合が順延される場合は、大会本部の決定に従うこと。

14. 服装

- ①試合中におけるユニフォームについては、ルールを厳守すること。
- ②ユニフォームナンバーは、監督30番、コーチ31番・32番、主将10番、他は1番～99番とする。

15. その他

- ①第一試合の補助員(ボール・得点係)は、審判員が担当します。
各試合終了後のグラウンド整備は、前試合の『勝ちチーム』5～7名でお願い致します。ライン引きは、審判員が担当します。
第二試合目以降の補助員は、前試合の『負けチーム』でお願い致します。
各球場最終試合後のグラウンド整備は、両チームでお願い致します。

②施設内は、禁煙です。ベンチ内での喫煙は、固く禁止します。

- ③大会及び競技中の事故(人身・物損等)については、主催者・主管者並びに施設管理者は一切責任を負わない。
各チームともスポーツ安全保険に加入をお願いします。
(公財)スポーツ安全協会 TEL: 03-5510-3268 (加入に関すること)

- ④大会に関する問い合わせ先

読谷支部(事務局長)	比 嘉 清 光	080-1745-8510
県協会派遣理事	喜 友 名 健	090-1344-3329

※施設を汚さないようにお願いします

令和8年7月 吉 日

チーム連絡責任者 殿

沖縄県ソフトボール協会
会 長 中 村 正 人
〈公印省略〉
北区読谷支部
支部長 喜 友 名 健
〈公印省略〉

第17回 秋季ハイシニアソフトボール大会の開催について（ご案内）

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素から、県ソフトボール協会の諸行事に対しましてご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、標記の大会について下記及び別紙大会要項のとおり開催いたしますので、貴チームのご参加を
よろしくお願いいたします。

記

1. 大 会 名 第17回 秋季ハイシニアソフトボール大会
2. 監 督 会 議 日時：令和8年8月19日（水）午後7時30分～
場所：読谷村文化センター 2階 講座室A
3. そ の 他 別紙大会要項のとおり
4. 申し込み・振込先 沖縄県ソフトボール協会事務局長 志良堂 綾乃
住所：〒900-0026 那覇市奥武山51番地2
沖縄県体協スポーツ会館307号室
MAIL:okinawa.softball.info@gmail.com （※新アドレス）

【振込先】
琉球銀行 コザ十字路支店 普通 961477
沖縄県ソフトボール協会 会長 中村正人

※必ず「チーム名」にてお振込みをお願いします。

※監督会議5日前までに申し込み・振込ください。8月14日（金）