

第24回全日本エルデストソフトボール大会愛媛県予選の開催について
(ご案内)

標記大会の愛媛県予選を下記のとおり開催いたします。参加を希望するエルデストチームは申込をしてください。

大会名	第24回全日本エルデストソフトボール大会愛媛県予選
主催	愛媛県ソフトボール協会
主管	伊予ソフトボール協会
日時	令和 7年 6月 28日 (土) 予定 … 9:00代表者会議 9:30試合開始予定
会場	松前公園多目的広場
参加資格	(1) 令和7年4月1日現在 満50歳以上の女子によって編成したチームであること。 (2) 県下各支部協会に登録をしているエルデストチームであること。 (3) 県協会((公財)日本ソフトボール協会)への登録・県スポーツ協会登録を済ませていること。 (4) チーム内に、指導者資格を有する者が1名以上いること。 試合当日には、準指導員等の指導者資格をもっている方は指導者カードを必ず携帯し 提示できるようにしておくこと。 (5) ベンチ入りするスコアラーは、公式記録員に限る。
競技規則	2025年度日本ソフトボール協会オフィシャルルールによる。
使用球	ゴム製公認3号球(内外ゴム)とし、 試合前に新球2個を本部に提出 すること。
傷害	傷害については本人またはチームの責任とし、協会は一切の責任を負わない。 チームは、スポーツ傷害保険に必ず加入しておくこと。
参加料	17,000円
帯同審判員	この大会については、 参加チームの帯同審判員は必要ありません。
締切	令和 7年 5月 28日 (水) 必着のこと。締切を過ぎて到着したものは受けけない。 会場の調整のため締切がたいへん早くなっています。その旨ご了承ください。
申込方法	手続きをされるのは、「支部事務局」または「チーム」のどちらでもかまいません。参加希望チームは所属する支部事務局へ問合せのうえ 県協会への申込手続きを行ってください。 チームより提出するもの 1. 大会参加申込書 2. 大会参加料 17,000円 参加申込書・申込確認表 女性委員会 松下久美子あて送付のこと 指定された方法により、指定銀行口座へ振込手続きをすること。 別紙 申込み確認表に大会参加申込書を添えて郵送すること。

- 連絡事項
- (1) 県大会参加申込書には、25名までの選手を登録することができる。監督・コーチが選手を兼ねる場合には、選手欄にも記入すること。
 - (2) 組合せ抽選は、試合当日の代表者会議にて行なう。
 - (3) 全日本エルデスト大会 (愛媛県代表1チームが出場予定)
開催予定地 香川県丸亀市
開会式 10月31日
会 期 11月1日 ~ 4日

- 試合方法
- (1) 延長戦について
同点の場合はタイブレークにより勝敗を決する。
 - (2) その他
打者・走者・次打者ともにヘルメットを必ず着用すること。ベースコーチもヘルメットを必ず着用すること。捕手は、捕手用ヘルメット・スロートガード付きマスク・プロテクター・レガーズを着用のこと。