

令和4年度第55回市長旗争奪少年野球大会

(小学生の部) 実施要項

- 1 趣 旨 小学生を対象に、野球を通じて青少年の社会参加の意義を習得させ青少年の健全育成と野球技術の向上を図ると共に、友情と信頼の輪を広げることを目的とします。
- 2 主 催 吹田市・(公社)吹田市体育協会
主 管 吹田市野球連盟・吹田市少年軟式野球協会
- 3 期 日 令和4年6月5日(日)から毎土曜日・日曜日・祝日
- 4 会 場 中の島グラウンド・高野台グラウンド他
- 5 参加資格 吹田市に在住する小学2年～6年生によって、地域単位に編成されたクラブチームを原則とします。
* 1部・・・6年生主体で編成されたチーム(6・5・4年生)
* 2部・・・5年生主体で編成されたチーム(5・4・3年生)
* 3部・・・4年生主体で編成されたチーム(4・3・2年生)
- 6 参加費 1チーム ¥5,000円 (抽選会当日に納入して下さい。)
- 7 チーム登録 チーム代表者, 監督, コーチ, 審判員、ff
(成人であることとします。)
選手10名以上20名以内とします。(ダブル登録はありません)
- 8 申込受付 5月14日(土)[消印有効]までに、「参加申込書」(2部)を下記に郵送して下さい。
郵送先: 〒565-0805 吹田市清水10-2-402 柴田俊明 (Tel: 090-1596-0233)
* 「参加承諾書」は、試合当日、本部席に提出してください。
- 9 監督会議 日時: 5月21日(土) 19:00から。
及び抽選会 場所: 総合運動場 2F会議室抽選。
注: コロナウイルス対策のため、各チーム1名だけの参加とします。この1名で、各学年の抽選をしてもらいます。
- 10 規 則 ①2022年度公認野球規則に準ずる。
②学童大会に関する内規 及び 市長旗大会の運営上の
お知らせ及びお願いごとを熟読ください。
- 11 使用球 全日本軟式野球連盟公認球・・・J号球
- 12 審判講習会 日時: 6月4日(土)午後6時30分から
場所: 中の島グラウンドA面にて行います。
(雨天の場合は、抽選会時にお知らせいたします。)
① 今年、「密」を避けるため、各チームの参加者は、
1部+2部+3部を合わせて、2名迄と致します。

② 審判のできる服装でお願いします。

- 1 3 表 彰 優勝チーム・・・・・・優勝旗（持回り）賞状．メダル
準優勝チーム・・・・・・準優勝楯（持回り）賞状．メダル
三位チーム・・・・・・三位楯．賞状．メダル
注：４年生大会の表彰は、別途検討中。
- 1 4 開 会 式 6月5日（日）の開会式は、行いません。
6月5日（日）9時より、1回戦の試合を行います、
- 1 5 そ の 他 ①参加選手及び応援団は、アマチュアスポーツ規定を厳守して下さい。選手登録に万が一不正選手などの不祥事があった場合は直ちに チーム全体失格とします。そのようなことのないように選手資格について十分注意して下さい。
- ②指導者もしくは選手が協会の規約、内規等に反した場合は、そのチームにペナルティを課します。
- ③責任者及び選手は、試合出場に際して必ずユニフォームを着用して下さい。ユニフォームは統一して下さい。
- ④背番号は監督30番・コーチ29番・主将10番とします。
- ⑤金属製スパイクは、事故防止のため禁止します。
打者・走者・ベースコーチはヘルメットを、捕手はマスク・ヘルメット・プロテクター及びレガースを着用して下さい。
- ⑥試合中の抗議等は、当該選手と監督のみとします。
- ⑦ダッグアウトに入れる人員は、チーム代表・スコアラー・30番監督・29番コーチ・28番コーチの5人と健康管理者（女性）1名と登録選手とします。
- ⑧変化球を禁止します。
- ⑨優勝・準優勝チームは、府協会主催の秋季大会に出場する権利を得ます。
- ⑩光化学スモッグ発生の場合は、役員・審判員の指示に従って下さい。
- ⑪大会中に起こった負傷については、主催者は応急手当をしますが、その他一切の責任を負いません。
- ⑫熱中症対策で、11時から16時までの間、試合を中断する場合があります。
- ⑬“コロナウイルス”の対策上、ベンチ入りの選手及び監督を含む指導者及び応援の父兄の氏名登録、フェイスマスクの着用、手洗い・消毒等の実施を行います。

以上

2部 提出

学童1部

令和4年度 第55回吹田市長旗争奪少年野球大会(小学生の部)参加申込書

令和 4 年 5 月 日

吹 田 市 野 球 連 盟 殿
吹 田 市 少 年 軟 式 野 球 協 会

チーム代表者名

印

住 所

携帯電話番号

本大会の趣旨に賛同し、「学童1部大会」に参加を申し込みます。

チーム名 _____

監 督 名	_____	携 帯 電 話 番 号	_____
コ ー チ 名	_____	携 帯 電 話 番 号	_____
コ ー チ 名	_____	携 帯 電 話 番 号	_____
審 判 員 名	_____	携 帯 電 話 番 号	_____

登録選手氏名(主将の背番号は10番とする。また学年欄の 6, 5, 4 のいずれかに○印を付ける。)

人数	背番号	氏 名	校名・学年	人数	背番号	氏 名	校名・学年
1	10		6 5 4	11			6 5 4
2			6 5 4	12			6 5 4
3			6 5 4	13			6 5 4
4			6 5 4	14			6 5 4
5			6 5 4	15			6 5 4
6			6 5 4	16			6 5 4
7			6 5 4	17			6 5 4
8			6 5 4	18			6 5 4
9			6 5 4	19			6 5 4
10			6 5 4	20			6 5 4

【登録上の注意】

- ダブル登録は、ありません
- 通常登録は従来通り20名迄とする。
- 登録用紙は楷書でハッキリと記入してください。

- ★携帯電話番号のない方は電話番号を記入してください。
- ★3年生以下の登録は認めない。

2部 提出

学童2部 (5年生)

令和4年度 第55回吹田市長旗争奪少年野球大会(小学生の部)参加申込書

令和 4 年 5 月 日

吹 田 市 野 球 連 盟 殿
吹 田 市 少 年 軟 式 野 球 協 会

チーム代表者名

印

住 所

携帯電話番号

本大会の趣旨に賛同し、「学童2部大会」に参加を申し込みます。

チーム名

監 督 名

携 帯 電 話 番 号

コーチ名

携 帯 電 話 番 号

コーチ名

携 帯 電 話 番 号

審判員名

携 帯 電 話 番 号

登録選手氏名(主将の背番号は10番とする。また学年欄の 5, 4, 3 のいずれかに○印を付ける。)

人数	背番号	氏 名	校名・学年	人数	背番号	氏 名	校名・学年
1	10		5 4 3	11			5 4 3
2			5 4 3	12			5 4 3
3			5 4 3	13			5 4 3
4			5 4 3	14			5 4 3
5			5 4 3	15			5 4 3
6			5 4 3	16			5 4 3
7			5 4 3	17			5 4 3
8			5 4 3	18			5 4 3
9			5 4 3	19			5 4 3
10			5 4 3	20			5 4 3

【登録上の注意】

■ダブル登録は、ありません

■通常登録は従来通り20名迄とする。

■登録用紙は楷書でハッキリと記入してください。

★携帯電話番号のない方は電話番号を記入してください。

★2年生以下の登録は認めない。

2部 提出

学童3部(4年生)

令和3年度

第54回吹田市長旗争奪少年野球大会(小学生の部)参加申込書

令和3年5月 日

吹田市野球連盟 殿
吹田市少年軟式野球協会

チーム代表者名

印

住所

携帯電話番号

本大会の趣旨に賛同し、「学童3部(4年生)大会」に参加を申し込みます。

チーム名

監督名

携帯電話番号

コーチ名

携帯電話番号

コーチ名

携帯電話番号

審判員名

携帯電話番号

登録選手氏名(主将の背番号は10番とする。また学年欄の 4, 3, 2 のいずれかに○印を付ける。)

人数	背番号	氏名	校名・学年	人数	背番号	氏名	校名・学年
1	10		4 3 2	11			4 3 2
2			4 3 2	12			4 3 2
3			4 3 2	13			4 3 2
4			4 3 2	14			4 3 2
5			4 3 2	15			4 3 2
6			4 3 2	16			4 3 2
7			4 3 2	17			4 3 2
8			4 3 2	18			4 3 2
9			4 3 2	19			4 3 2
10			4 3 2	20			4 3 2

【登録上の注意】

■ダブル登録は、ありません

■通常登録は、従来通り20名迄とする。

■登録用紙は楷書でハッキリと記入してください。

★携帯電話番号のない方は電話番号を記入してください。

★1年生以下の登録は認めない。

学童1部

参加承諾書

令和4年 5月 日

吹田市野球連盟
吹田市少年軟式野球協会 殿

裏面の事項了承のうえ、第55回市長旗争奪少年野球大会（学童1部）に参加させることを承諾します。

チーム名 _____

責任者 _____ 印

連絡先（携帯） _____

	背番号	参加選手名	保護者名
1	10		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

○背番号10は、キャプテン

（裏面）

参加選手保護者各位

第55回市長旗争奪少年野球大会（小学生の部）要項…一部抜粋

- 1 主 催 吹田市
- 2 主 管 吹田市野球連盟／吹田市少年軟式野球協会
- 3 期 日 令和3年6月5日（日）～
- 4 会 場 中の島グラウンド 他
- 5 参加対象 吹田市在住の小学生
- 6 参加費 1チーム¥5,000円
- 7 注意事項
 - 1 参加選手は、今年度学校の健康診断を完了した者に限ります。
 - 2 体調が悪い場合は、無理をして参加させないでください。
 - 3 大会参加中体調が悪くなったときは、速やかに引率責任者に申し出るように家庭で指導してください。
 - 4 応援については、アマチュアスポーツの精神を十分認識してください。
 - 5 本大会参加において、事故及び傷害に対して応急処置のほかは一切責任を負いません。

学童2部（5年生）

参加承諾書

令和4年 5月 日

吹田市野球連盟
吹田市少年軟式野球協会 殿

裏面の事項了承のうえ、第55回市長旗争奪少年野球大会（学童2部）に参加させることを承諾します。

チーム名 _____

責任者 _____ 印

連絡先（携帯） _____

	背番号	参加選手名	保護者名
1	10		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

○背番号10は、キャプテン

（裏面）

学童2部（5年生）

参加選手保護者各位

第55回市長旗争奪少年野球大会（小学生の部）要項…一部抜粋

- 1 主 催 吹田市
- 2 主 管 吹田市野球連盟／吹田市少年軟式野球協会
- 3 期 日 令和3年6月5日（日）～
- 4 会 場 中の島グラウンド 他
- 5 参加対象 吹田市在住の小学生
- 6 参加費 1チーム¥5,000円
- 7 注意事項
 - 1 参加選手は、今年度学校の健康診断を完了した者に限ります。
 - 2 体調が悪い場合は、無理をして参加させないでください。
 - 3 大会参加中体調が悪くなったときは、速やかに引率責任者に申し出るように家庭で指導してください。
 - 4 応援については、アマチュアスポーツの精神を十分認識してください。
 - 5 本大会参加において、事故及び傷害に対して応急処置のほかは一切責任を負いません。

学童3部（4年生）

参加承諾書

令和4年 5月 日

吹田市野球連盟
吹田市少年軟式野球協会 殿

裏面の事項了承のうえ、第55回市長旗争奪少年野球大会（学童3部）に参加させることを承諾します。

チーム名 _____

責任者 _____ 印

連絡先（携帯） _____

	背番号	参加選手名	保護者名
1	10		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

○背番号10は、キャプテン

（裏面）

学童3部（4年生）

参加選手保護者各位

第55回市長旗争奪少年野球大会（小学生の部）要項…一部抜粋

- 1 主 催 吹田市
- 2 主 管 吹田市野球連盟／吹田市少年軟式野球協会
- 3 期 日 令和3年6月5日（日）～
- 4 会 場 中の島グラウンド 他
- 5 参加対象 吹田市在住の小学生
- 6 参加費 1チーム¥5,000円
- 7 注意事項
 - 1 参加選手は、今年度学校の健康診断を完了した者に限ります。
 - 2 体調が悪い場合は、無理をして参加させないでください。
 - 3 大会参加中体調が悪くなったときは、速やかに引率責任者に申し出るように家庭で指導してください。
 - 4 応援については、アマチュアスポーツの精神を十分認識してください。
 - 5 本大会参加において、事故及び傷害に対して応急処置のほかは一切責任を負いません。

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策
利用者情報申告書

枚中 枚目

大会名	吹田市長旗学童軟式野球大会		
チーム名			
使用日	月 日 ()	使用時間	9 時～ 1 7 時
使用施設	<input type="checkbox"/> 高野台G <input type="checkbox"/> 南吹田G <input type="checkbox"/> 中の島G <input type="checkbox"/> その他 ()		
氏名	住所・連絡先・電話番号		発熱や風邪症状
(代表者・監督)	住所		なし
1	TEL :		<input type="checkbox"/>
選手 監督 コーチ 氏名	発熱や風邪症状	応援父兄 氏名	発熱や風邪症状
1	<input type="checkbox"/> なし / ()	1	<input type="checkbox"/> なし
2	<input type="checkbox"/> なし / ()	2	<input type="checkbox"/> なし
3	<input type="checkbox"/> なし / ()	3	<input type="checkbox"/> なし
4	<input type="checkbox"/> なし / ()	4	<input type="checkbox"/> なし
5	<input type="checkbox"/> なし / ()	5	<input type="checkbox"/> なし
6	<input type="checkbox"/> なし / ()	6	<input type="checkbox"/> なし
7	<input type="checkbox"/> なし / ()	7	<input type="checkbox"/> なし
8	<input type="checkbox"/> なし / ()	8	<input type="checkbox"/> なし
9	<input type="checkbox"/> なし / ()	9	<input type="checkbox"/> なし
10	<input type="checkbox"/> なし / ()	10	<input type="checkbox"/> なし
11	<input type="checkbox"/> なし / ()	11	<input type="checkbox"/> なし
12	<input type="checkbox"/> なし / ()	12	<input type="checkbox"/> なし
13	<input type="checkbox"/> なし / ()	13	<input type="checkbox"/> なし
14	<input type="checkbox"/> なし / ()	14	<input type="checkbox"/> なし
15	<input type="checkbox"/> なし / ()	15	<input type="checkbox"/> なし
16	<input type="checkbox"/> なし / ()	16	<input type="checkbox"/> なし
17	<input type="checkbox"/> なし / ()	17	<input type="checkbox"/> なし
18	<input type="checkbox"/> なし / ()	18	<input type="checkbox"/> なし
19	<input type="checkbox"/> なし / ()	19	<input type="checkbox"/> なし
20	<input type="checkbox"/> なし / ()	20	<input type="checkbox"/> なし
21	<input type="checkbox"/> なし / ()	21	<input type="checkbox"/> なし
22	<input type="checkbox"/> なし / ()	22	<input type="checkbox"/> なし
23	<input type="checkbox"/> なし / ()	23	<input type="checkbox"/> なし
24	<input type="checkbox"/> なし / ()	24	<input type="checkbox"/> なし
25	<input type="checkbox"/> なし / ()	25	<input type="checkbox"/> なし
26	<input type="checkbox"/> なし / ()	26	<input type="checkbox"/> なし

選手 監督 コーチ 氏名	発熱や風邪症状	応援父兄 氏名	発熱や風邪症状
27	<input type="checkbox"/> なし / ()	27	<input type="checkbox"/> なし
28	<input type="checkbox"/> なし / ()	28	<input type="checkbox"/> なし
29	<input type="checkbox"/> なし / ()	29	<input type="checkbox"/> なし
30	<input type="checkbox"/> なし / ()	30	<input type="checkbox"/> なし
31	<input type="checkbox"/> なし / ()	31	<input type="checkbox"/> なし
32	<input type="checkbox"/> なし / ()	32	<input type="checkbox"/> なし
33	<input type="checkbox"/> なし / ()	33	<input type="checkbox"/> なし
34	<input type="checkbox"/> なし / ()	34	<input type="checkbox"/> なし
35	<input type="checkbox"/> なし / ()	35	<input type="checkbox"/> なし
36	<input type="checkbox"/> なし / ()	36	<input type="checkbox"/> なし
37	<input type="checkbox"/> なし / ()	37	<input type="checkbox"/> なし
38	<input type="checkbox"/> なし / ()	38	<input type="checkbox"/> なし
39	<input type="checkbox"/> なし / ()	39	<input type="checkbox"/> なし
40	<input type="checkbox"/> なし / ()	40	<input type="checkbox"/> なし
41	<input type="checkbox"/> なし / ()	41	<input type="checkbox"/> なし
42	<input type="checkbox"/> なし / ()	42	<input type="checkbox"/> なし
43	<input type="checkbox"/> なし / ()	43	<input type="checkbox"/> なし
44	<input type="checkbox"/> なし / ()	44	<input type="checkbox"/> なし
45	<input type="checkbox"/> なし / ()	45	<input type="checkbox"/> なし
46	<input type="checkbox"/> なし / ()	46	<input type="checkbox"/> なし
47	<input type="checkbox"/> なし / ()	47	<input type="checkbox"/> なし
48	<input type="checkbox"/> なし / ()	48	<input type="checkbox"/> なし
49	<input type="checkbox"/> なし / ()	49	<input type="checkbox"/> なし
50	<input type="checkbox"/> なし / ()	50	<input type="checkbox"/> なし
51	<input type="checkbox"/> なし / ()	51	<input type="checkbox"/> なし
52	<input type="checkbox"/> なし / ()	52	<input type="checkbox"/> なし

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策
利用者情報申告書

枚中 枚目

大会名	吹田市長旗学童軟式野球大会		
団体名	吹田市少年軟式野球協会 (本部役員 審判員)		
使用日	月 日 ()	使用時間	9 時～ 1 7 時
使用施設	<input type="checkbox"/> 高野台G <input type="checkbox"/> 南吹田G <input type="checkbox"/> 中の島G <input type="checkbox"/> その他 ()		
氏名	住所・電話番号		発熱や風邪症状
(代表者・責任者) 1 柴田 俊明	住所 TEL 090-1596-0233		なし <input type="checkbox"/>
2	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
3	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
4	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
5	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
6	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
7	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
8	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
9	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
10	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
11	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
12	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
13	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
14	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
15	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
16	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
17	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
18	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
19	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
20	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
21	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
22	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
23	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
24	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>
25	連絡先 TEL:		なし <input type="checkbox"/>