

いなべ自治会対抗野球大会開催要項

1. 趣 旨 野球をこよなく愛する市民のみなさんが、地元自治会の代表として一致団結し、信頼と連携を深めるとともに新たな交流をめざすものとする。
2. 主 催 NPO 法人いなべ市体育協会
主 管 いなべ市軟式野球協会
3. 予 選 会 平成31年5月12日(日)、19日(日) 【予備日 26日、6月2日】
※雨天中止の場合は午前6時30分に判断しますので、連絡先まで
問い合わせてください。
4. 決勝大会 平成31年8月18日(日)、25日(日) 【予備日 9月1日、8日】
5. 開 会 式 平成31年5月12日(日) 午前7時30分
場 所 : 員弁運動公園野球場
(※ 参加チームは、9名以上が出席することを原則とする。)
6. 使用球場 ・員弁運動公園野球場 ・大安スポーツ公園野球場 ・北勢中山グラウンド
・藤原第一野球場 ・阿下喜小学校運動場
7. 参加資格 ① 同一自治会在住の、18歳以上の者により構成したチームであること。
なお、15歳以上の有職者の出場は可とする。
(平成31年4月1日 現在の年齢)
② 「自治会在住」とは、住民登録の有無に関わらず、生活の本居地であると認められれば可とする。
③ 単一自治会から複数チームの出場を可とする。ただし、複数チームが出場する場合も選手登録を必要とし、二重登録は不可とする。
④ 単一自治会での出場が不可能な場合は、複数自治会(連合チーム)での出場を可とする。ただし、連合チームは予選会で勝ち残っても決勝大会には出場できない。
⑤ 各チームは、40歳以上の者が、常時1名以上、選手として出場していること。
8. 試合規定 ① 予選会の試合は、トーナメント戦とする。
② 各試合は7回戦とする。ただし、試合開始後90分を経過した場合は、新しい回に入らない。
③ 5回以降において7点差の場合は、コールドゲームとする。
④ ②において同点の場合は、ジャンケンで勝敗を決定する。
⑤ 試合途中で降雨等により試合打ち切りの場合、5回を終了しているか、90分を経過していれば試合成立とする。なお、その時点で同点の場合は、ジャンケンにより決定する。
⑥ ベンチは抽選番号の若番を1塁側とし、先攻・後攻はジャンケンで決定する。
⑦ 本予選は各ブロックの1位チームを決めることとする。

9. 審判等 ① 相互審判とする。(抽選会時に補足説明する)
 ② ジャッジ等で問題が生じた時は、主審の判断に従うものとする。
 ③ 抗議が必要な場合は、監督又は主将が申し出できることとする。
10. 注意事項 ① 試合開始予定時刻の30分前には集合していること。
 ② オーダー用紙は各試合毎に2枚ずつ作成し、1枚は主審に、1枚は対戦チームに渡すこと。(用紙は主催者で準備する)
 ③ ファウルボールは、攻撃側チームで拾うこと。
 ④ 試合中の抗議申し入れ等において、不祥事はおこさないこと。
 ⑤ 出場選手は、運動靴又はスパイクを必ず着用することとし、打者はヘルメットを着用すること。
 (ヘルメットは主催者で準備するが、保有しているチームは持参する。)
 ⑥ 試合終了後は、両チームによりグラウンド整備をすること。
 ⑦ 自家用車は規定どおりに駐車し、各チームはできる限り乗り合わせるようにすること。
 ⑧ シューズの空き缶等、ごみは各チームで責任をもって持ち帰ること。
 ⑨ グラウンド内は禁煙となっており、喫煙は所定の場所ですること。
 ⑩ ケガ防止の為、アクセサリ類は外してプレーすること。
11. 表彰 ① 決勝大会において、優勝チームに、優勝旗・表彰状を授与する。
 準優勝、三位チームに、楯・表彰状を授与する。
12. 参加費 1チーム 2,000 円(抽選会時に持参すること。)
13. 申込締切 平成31年 4月20日(土)午後5時までに、体育協会事務局へ提出すること。
14. 抽選会 平成31年 4月25日(木) 午後7時30分～
 員弁運動公園体育館 会議室
 (参加チームは、代表者1名が必ず出席すること。)
15. その他 ・各ブロックの『1位チーム』は、8月開催予定の、いなべ自治会
 対抗野球大会決勝大会への出場権を得るものとする。
 (いなべ市代表8チーム及び東員町代表2チームでのトーナメント戦)
 ・事故が発生した場合は、一日スポーツ傷害保険の対象内で対応する。

★連絡先(問い合わせ先)

いなべ市軟式野球協会

代表理事	西脇 康人(携帯) 090-8865-0589
評議員	林 真治(携帯) 080-3064-4302
評議員	岩谷 則之(携帯) 090-7029-7914
評議員	片山 朋広(携帯) 090-1473-7671
評議員	森 知也(携帯) 090-4119-4880

いなべ自治会対抗野球大会申込書

- ・ 参加する
- ・ 参加しない

自治会名 _____

※ 参加するチームの

代表者名	_____
住 所	_____
連絡先☎	_____

(連絡者氏名)

(連絡者電話)

FAX 74-3856

メール icsa-myk@m6.cty-net.ne.jp

※ 4月 20日 (土) 午後5時までに、員弁運動公園体育館(事務局)へ提出すること。

(お問い合わせは、電話又はFAXをお願いします。) 電 話 74-5028
FAX 74-3856