鹿県軟野連第　４　号
平成３０年１月９日

鹿児島県軟式野球連盟
各　支　部　長　様

鹿児島県軟式野球連盟
会　長　稲 葉　直 寿
（公印省略）

平成３０年度第３２回鹿児島県春季学童軟式野球大会の実施要項及び
参加申込書等の送付について

かねてから、連盟の運営についてご協力いただき厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件について別紙のとおり、実施要項等を定めましたので、貴支部の学童チームにご連絡をお願いいたします。

大会に参加されるチームは支部代表者の承認印を押印のうえ、申込期日までに実施要項に記載の提出先まで参加申込書提出してください。

今年度より本大会は、現５年生以下の大会となりますので参加申し込みについてはご留意ください。

なお、この大会は２９年度登録学年での参加となりますので新たな登録名簿の提出は必要ありませんが、登録名簿に追加や変更のあるチームは変更の登録名簿を提出してください。

平成３０年度の登録名簿及び１．２年生を参加させるチームは同意書も添付して平成３０年３月末日までに提出をお願いします。

〒890-0007
鹿児島市伊敷台７丁目１６－１
鹿児島県軟式野球連盟理事長　四枝　勉
TEL 099-248-3376　　携帯　090-7446-7956

鹿児島相互信用金庫旗

第３２回　鹿児島県春季学童軟式野球大会《実施要項》

１　主　　催　　（公財）全日本軟式野球連盟鹿児島県支部（鹿児島県軟式野球連盟）

２　主　　管　　鹿児島県軟式野球連盟鹿児島支部

３　後　　援　　鹿児島相互信用金庫

４　会　　期　　**平成３０年２月２４日（土）・２５日（日）・３月３日（土）・４日（日）**

５　会　　場　　ふれあいスポーツランド他

６　参加資格　　①平成３０年度県連に登録する予定のチームで、各支部長の推薦を受けたチームであること。（他団体との二重登録は認めない。）
②チームは現５年生以下の２０名以内の選手で編成すること。なお、サポート役として、２名以内のお母さんを入れること。
③①・②を満たし期日までに申込のあったチームは全て参加できる。

７　参加申込　　期日までに所定の申込書を下記へ送付すること。
〒８９０－０００７　鹿児島市伊敷台７丁目１６－１
鹿児島県軟式野球連盟　　理事長　四枝　勉
℡　　０９９－２４８－３３７６
携帯　０９０－７４４６－７９５６
申込期日　　平成３０年２月３日（土）
※　申込期日までに到着しない分は受理しない。

８　参加料　　８,０００円（試合当日大会本部へ直接納付のこと。）

９　組合抽選　　県連役員立会いの上、代理抽選を行う。
平成３０年２月９日（金）

10　その他　　①出場選手は、スポーツ障害保険に必ず加入し、試合当日は全員健康保険証又はそれに代わるものを持参すること。
②本大会は、開会式を行わない。出場チームは到着次第、各試合会場で参加手続きを行うこと。
③準決勝及び決勝戦以外は、各チーム塁審を２名出すこと。
④試合時間は、次のとおりとする。
・１・２回戦は８０分以内、３回戦以降は９０分以内とし、この時間を超えて次のイニングに入らない。
・　コールドは５回７点差とする。
・　時間内で７回終了同点の場合は、タイブレーク方式（無死満塁、継続打順）で試合を決する。
・　時間を超えて同点の場合は抽選で決める。
⑤捕手は、プロテクター・レガーズ・ヘルメット・スロートガード付マスク・ファールカップ（ブルペン捕手を含む）を必ず着用のこと。
⑥主催者は、選手等が試合中に受けた傷害に対して一切責任を負わない。

鹿児島県軟式野球連盟 会長 稲 葉 直 寿 殿	平成 30 年度 鹿児島県軟式野球連盟選手登録名簿 （ 学童 ）

チーム名			監督名			スポ保障番号	
代表者	住所	〒（　　）－（　　）	代表者	自・携	（　　）－（　　）－（　　）		
				FAX	（　　）－（　　）－（　　）		
	氏名			メール アドレス			

No.	背番号	シート	氏	名	ふ り が な		学年	備 考
1	10 （主将）							
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

以上、チーム名及び選手名簿の登録申請をいたします。

平成 30 年　　月　　日

チーム代表者氏名　　印

支部代表者氏名　　印

鹿児島県軟式野球連盟 会長　稲　葉　直　寿　殿	鹿児島相互信用金庫旗　第32回県春季学童軟式野球大会 鹿児島県予選大会参加申込書

チーム名			スポ保障番号			
監 督 名		歳	コーチ氏名	28		歳
				29		歳

No.	背番号	シート	氏　　名		ふ り が な		学年	備　考
1	10 (主将)							
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

（シート欄は、主将・投手・捕手・内野手・外野手ごとに背番号の若い順に記入すること。）

全保護者の同意を得ましたので、参加申込書を提出します。

平成 30 年　　月　　日　　保護者代表氏名　　印

チーム代表者氏名　　印

支部代表者氏名　　印

平成３０年　　月　　日

出　場　同　意　書

鹿児島県軟式野球連盟
会長　稲 葉 直 寿 殿

チーム名
責任者（監督）　㊞
父母責任者　㊞

本チームは、平成３０年度の鹿児島県軟式野球連盟主催の県大会に参加いたしますが、出場する１・２年生の事故等については、チーム責任者及び保護者が一切の責任を負うことに同意します。
（ただし、追加がでた場合その都度同意書を提出のこと。）

学年	氏　名	保護者氏名	印	学年	氏　名	保護者氏名	印