

第45回 わかばジュニア大会

～参加チーム募集について～

令和7年3月吉日

神奈川少年野球育英協会 理事長 田中 俊二

寒い日が続いておりますが、皆様お元気でお過ごしでしょうか。各チームにおかれましては新チームでの体制も整い今大会を待ち望んで頂いているチームも多いのではないのでしょうか。つきましては下記に基づき、今大会参加チームの募集を行いますので、皆様方の奮ってのご参加をお願い申し上げます。

新型コロナウイルス、インフルエンザ、RSウイルス等の関係で、抽選会、開会式、ブロック予選、本部大会の大会要項が変更となっています。大会要項を良くご確認いただきたくお願いいたします。

大会要項

- 開催時期** 第45回大会 4月12日(土)開会6月29日(日)までの土日祝祭日
※ブロック予選 4月12日(土)～6月1日(日)の予定
※本部大会 6月7日(土)～6月29日(日)の予定
- 参加資格** 小学4年生以下の選手で編成された、神奈川県下の軟式野球チーム
- 参加費** ◆大会登録費: ¥3,000 (新規参加チームのみ)
◆年間登録費: ¥1,000 (大会登録費は1年間)
※不参加だが継続登録を希望するチームの年間登録費は徴収しません
◆大会参加費: ¥4,000 (春季・秋季とも)
参加費については、振り込みといたします。返送メールに記載された参加費等の詳細を確認後、1週間を目途に郵貯へ振り込んで下さい。
【店番】:028 【振込口座番号】:7465638
加入者名:神奈川少年野球育英協会 わかばジュニア大会
振込者名:チーム名で記載して下さい。
※領収書の発行は致しません。
※振込手数料は各チームのご負担でお願いします。
- 参加申請** 別紙の参加登録申請書とチーム登録申請書をダウンロードして、必要事項を記入の上下記、メールアドレス事務局:加藤まで**ワード書式を送付願います。**
メールアドレス:wakaba-jyunia1089@hotmail.com
※HP左上にある、「お問い合わせはこちら」をクリックするとメール出来ます。
大会準備の関係上、参加申し込みの受付は**3月31日(月)まで**とさせていただきます。
- 対戦方式** トーナメント方式「6イニング・80分制限」とし、4イニング／10点差でコールドゲームとします。
試合球は「マルSボール・J球」を使用。
- 抽選会** **従来の抽選会は開催致しません。**
大会役員立会いの下、4月5日(土)ブロック長が抽選を行います。
ブロックの山組が決定後、各チーム連絡者にブロック長から試合の調整を連絡します。
大会プログラムは配布いたしませんので、HPからダウンロードして下さい。
- 開会式** **開催致しません。**
- ブロック予選** ブロック長の責任において、対戦チーム同士で日程を調整し試合を行うことを可能とする。試合結果はブロック長に連絡する。
- 問合先** 加藤 保夫 (大会事務局長) 携帯 080-1248-1687

10. 新型コロナウイルス、インフルエンザ、RSウイルス感染等の感染対策

※大会期間中に緊急事態宣言等が発令された場合は途中であっても中止することがある。
その際、規定通り大会参加費は返還しません。

※感染に関して協会は一切の責任を負わないものとする。

※各チームはベンチ入りする指導者と選手全員、及び応援者の体調確認と体温測定をし、
別紙の健康管理チェックシートに記録しチームで保管すること。
会場到着後にブロック長にチェックシートを提示し、問題ないことを報告すること。
尚、同様の内容であれば各チーム作成のもので代用可能とします。

※出場する選手以外はマスク着用を推奨する。

※大声を出しての応援は禁止します。

※感染者が発生した際は速やかにブロック長に報告するものとし、試合の可否並びに
日程調整の必要等を打ち合わせる。

事務局、加藤宛

チーム所在地 _____ 区、市

メールアドレス:wakaba-jyunia1089@hotmail.com

第45回 わかばジュニア大会 参加登録申請書

☆登録チーム名: _____

☆代表者氏名: _____ 携帯 _____

☆監督氏名: _____ 携帯 _____

☆連絡者氏名: _____ 携帯 _____

住所: 〒 _____

e-Mail: _____ @ _____

☆ 参加状況: 第45回大会に新規参加 第45回大会に継続参加

第45回大会に不参加だが継続登録

※新規参加、大会に参加、不参加のいずれかに○を付けて下さい。

※都合で今大会に参加出来ない場合も、連絡先等をご記入の上連絡いただければ、登録チームとして継続対応させて頂きます。連絡もいただけない場合は連絡先不明等で自然退会と成る場合がありますのでご注意ください。

申し込み期限3月31日(月)までに、上記にメールしてください。

※チーム(選手)登録申請書は、参加登録申請書と一緒にメールで提出してください。

☆ 通信欄:

第45回 わかばジュニア大会 参加受付票

参加受付

貴チームの、本大会へのご参加を受付・承認致しました。

通信欄に記載の参加費を1週間を目途に振込して下さい。

神奈川少年野球育英協会

わかばジュニア大会 事務局長 加藤 保夫

神奈川少年野球育英協会
第45回 わかばジュニア大会 チーム登録申請書

連絡者氏名: _____ 携帯番号: _____

連絡者 mail add: _____

| チ ャ ム 名 | | 所在地区 | | 市、区 |
|---------|-----|------|----------|-----------|
| | 背番号 | 氏 名 | 住 所(正確に) | 連絡先(携帯電話) |
| 代表者 | — | | 不要 | 不要 |
| 監督 | 30 | | | |
| コーチ | 29 | | 不要 | |
| コーチ | 28 | | 不要 | |
| スコアラー | — | | 不要 | 不要 |
| 審判員 | — | | 不要 | 不要 |
| 審判員 | — | | 不要 | 不要 |

| | 背番号 | 守備位置 | 氏 名 | 住 所(町名まで) | 学校名 | 学年 |
|----|-----|-------|-----|-----------|-----|----|
| 1 | 10 | 内野・外野 | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |

登 録 選 手

※ 参加登録申請書と一緒にメールにて提出してください。

※ 20名以上の登録が必要な時は、コピーして登録して下さい。