

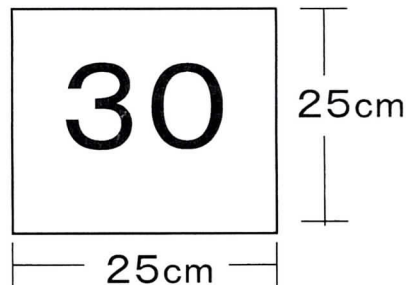
# 第63回大津市学区対抗野球大会 開催要項

1. 趣 旨 市民スポーツの振興と学区相互の親睦を図り、自らの健康維持・増進に努めることを目的とする。
2. 主 催 大津市 大津市スポーツ協会
3. 主 管 大津市軟式野球連盟
4. 後 援 毎日新聞大津支局
5. 期 日 令和4年5月8日(日)・22日(日)・6月19日(日)(予備日:5月29日(日))
6. 会 場 皇子山総合運動公園多目的グラウンド・皇子山球場(準決勝・決勝)
7. 参加資格 次の条件によって編成されたチームであること。(各学区1チームとする。)
  - (1)学区チーム(小学校区を単位とした在住者のチーム)で、令和4年4月1日現在、大津市内に住民登録を有する者。
  - (2)学生・生徒(高校生以上)にあつては大学野球連盟・高校野球連盟に登録していない者。
  - (3)職業野球(社会人野球)選手は出場できない。
  - (4)1チーム10名以上、20名以内(監督1名を含む。)とする。
8. 参加費 7,000円
9. 試合方法等
  - (1)試合方法はトーナメント方式により、7回ゲームもしくは時間制(80分)ゲームのいずれか早く決着のついた方とする。
  - (2)5回以降7点以上の得点差が生じた場合はコールドゲームを採用する。  
また、5回以降、降雨のため試合続行不可能となった場合もコールドゲームとする。
  - (3)選手は、試合開始予定時間30分前に全員集合し、メンバー表を提出すること。  
なお、試合開始時にメンバーが9名以上揃わないときは棄権とする。
  - (4)試合球は軟式M号(マルエス)とする。
  - (5)審判は大津市野球審判協会で行う。
  - (6)試合規則は、2022年公認野球規則による。
  - (7)この開催要項(参加資格等)の規定に反したときは失格とする。
  - (8)その他、事務局及び審判の指示に従うこと。
10. 申込方法 別紙申込用紙に必要事項を記入の上、会長名と印を押して下記へ申し込むこと。  
申込み期限 令和4年4月12日(火)  
申込み先:〒520-0805 大津市石場 10-53 (スポーツステーションおおつ)  
大津市スポーツ協会事務局 TEL.077-528-2914 FAX.077-526-7800  
Mail.ocs@otsu-taikyo.com(参加申込書はHPからもダウンロードできます)  
<参加料の振込について>  
申し込みのあつた学区事務局へ別途ご案内します。  
(申込期限までに振り込む必要はありません。ゆうちょ口座開設、払込取扱票の送付を予定しています。)
11. 監督会議・組合せ抽選会 令和4年4月15日(金)19:00～ スポーツステーションおおつ4F会議室  
※上記会議・抽選会には、監督又は主将どちらかの者が必ず出席すること。  
どちらも出席できない時は、必ず代理の関係者を出席させること。  
※会議開始5分前には集合すること。(時間厳守)  
※欠席または遅刻の場合は、参加を取り消すことがある。  
※三密回避の為、抽選は大津市軟式野球連盟役員が代行する。
12. 表 彰 優勝チームには賞状と優勝旗、準優勝チームには賞状と準優勝旗を贈る。

13. その他 (1)本大会において発生した傷害及びその後の責任については、主催者側の保険契約によるもののみとする。
- (2)優勝チームは、第75回滋賀県民体育大会の出場権が与えられる。
- (3)監督会議の時に、優勝旗・準優勝旗の返還を行う。(レプリカ贈呈)昨年度の優勝、準優勝チームは、監督者会議までに、大津市スポーツ協会事務局までに返却すること。
- (4)大会中に撮影した写真について、ホームページ・広報等に利用する場合がある。

### <諸注意>

1. 投球モーションとルール改正に関する確認
2. 背番号 監督 30、主将 10



3. ベンチ 抽選番号の若番チームが一塁側とする。
4. 態度決定 午前6時30分に決定する。大津市スポーツ協会HPに公開。  
当日問合先(代表者のみ) 大津市スポーツ協会事務局 090-2043-2914
5. 駐車場 ・皇子山総合運動公園陸上競技場  
・大津市役所北側駐車場
6. 盗難事故について、主催者は責任を負わないので、各自で注意すること。
7. その他
  - (1)選手は原則として同一のユニホームを着用のこと。
  - (2)打者・走者・ベースコーチはヘルメット、捕手はレガーズ、プロテクターを必ず着用すること。
  - (3)試合前のノックは行わない。
  - (4)ユニホーム着用者以外はグラウンド内へ入れない。
  - (5)ベンチ内に入れる者は、記録者、チーム代表者(責任者)、ユニホーム着用の登録選手とする。これ以外の者はいれない。
  - (6)ベンチに入る女子マネージャーは長ズボンを着用すること。スカートの着用は認めない。
  - (7)ベンチ内及びベンチ周辺での喫煙は禁止する。
  - (8)皇子山多目的グラウンドに、「ゴミ箱」はありませんので、ゴミは必ずチームで持ち帰ること。  
また、会場内は全面禁煙です。応援者、関係者にも周知下さい。  
令和元年7月1日から、学校・病院・児童福祉施設等、行政機関が原則敷地内禁煙となりました。  
本法律により、望まない受動喫煙を防止するための取組みは、「マナーからルールへ」と変わりました。

※試合開始予定の30分前に集合し、メンバー表の交換を行うこと。

※コロナ対策については、監督会議に説明します。

# 第63回大津市学区対抗野球大会 申込書

令和4年 月 日

大津市スポーツ協会  
会長 磯田英清 様

学区名 \_\_\_\_\_  
会長名 \_\_\_\_\_ 印  
チーム代表者名 \_\_\_\_\_

連絡者	氏名	電話	(自宅)
	住所		(携帯)

※連絡者は、祝・土・日でも確実に連絡のつく方をご記入ください。

登録番号	背番号	位置	氏名	年齢	現住所	摘要
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
スコアラーまたはマネージャー						

※お申し込みの際は会長印を押してご提出下さい。

**FAX 077-526-7800 MAIL [ocsa@otsu-taikyo.com](mailto:ocsa@otsu-taikyo.com)**

※申込み期限: 令和4年4月8日(金)

# ＜試合当日提出＞健康チェックシート (選手・指導者)

令和4年 月 日

<b>大津市学区対抗野球大会</b>	<b>回戦</b>	<b>試合</b>
学区名	参加人数	健康チェックシート確認者
<b>学区</b>		責任者名

フリガナ	TEL ( ) -
連絡責任者氏名	FAX ( ) -
	携帯 - -
	TEL ( ) -
	FAX ( ) -

No.	背番号	位置	性別	氏名	住所(居住地)	連絡先(携帯)	年齢(現在)	1週間内の風邪症状の有無(咳・鼻水・喉痛)	1週間内のだるさ・息苦しさの有無	1週間内の嗅覚・味覚異常の有無	体温
<b>※14日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定された者の参加を認めない。</b>											
1		責任者(部長)						有・無	有・無	有・無	
2	30	監督	専・兼					有・無	有・無	有・無	
3	10	主将/						有・無	有・無	有・無	
4								有・無	有・無	有・無	
5								有・無	有・無	有・無	
6								有・無	有・無	有・無	
7								有・無	有・無	有・無	
8								有・無	有・無	有・無	
9								有・無	有・無	有・無	
10								有・無	有・無	有・無	
11								有・無	有・無	有・無	
12								有・無	有・無	有・無	
13								有・無	有・無	有・無	
14								有・無	有・無	有・無	
15								有・無	有・無	有・無	
16								有・無	有・無	有・無	
17								有・無	有・無	有・無	
18								有・無	有・無	有・無	
19								有・無	有・無	有・無	
20								有・無	有・無	有・無	

**【注意事項】**

- (1) 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- (2) 自チームの参加者はもちろん、その他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。
- (3) 20名以上が参加する場合は、本紙をコピーして作成すること。
- (4) 選手以外にベンチ入り可能なマネージャー、スコアラー、トレーナーも参加する場合は明記すること。役職は「位置」に明記すること。
- (5) 本紙に記載された方は、個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

令和4年 月 日

大津市スポーツ協会 会長 磯田 英清 殿

# ＜試合当日提出＞健康チェックシート (父母・応援者・その他)

令和4年 月 日

<b>大津市学区対抗野球大会</b>	<b>回戦</b>	<b>試合</b>
学区名	参加人数	健康チェックシート確認者
<b>学区</b>		責任者名

フリガナ		連絡先	自宅	〒 -		TEL ( ) -	
連絡責任者氏名		勤務先		〒 -		FAX ( ) -	
						携帯 - -	TEL ( ) -

No.	氏名	性別	チームとの関係	関係選手・役員名	住所・連絡先携帯 (関係選手・役員と 同居所であれば省略可)	1週間内の 風邪症状の有無 (咳・鼻水・喉痛)	1週間内の だるさ・息苦しさ の有無	1週間内の 嗅覚・味覚 異常の有無	体温
-----	----	----	---------	----------	--------------------------------------	-------------------------------	--------------------------	-------------------------	----

※14日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定された者の参加を認めない。

1			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
2			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
3			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
4			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
5			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
6			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
7			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
8			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
9			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
10			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
11			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
12			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
13			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
14			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
15			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
16			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
17			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
18			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
19			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	
20			親・兄弟 家族・応援者			有・無	有・無	有・無	

**【注意事項】**

- (1) 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾する。
- (2) 自チームの参加者はもちろん、その他の参加者への安全確保のために虚偽の報告は行わないこと。
- (3) 20名以上が参加する場合は、本紙をコピーして作成すること。
- (4) 父母・祖父母・応援者・その他は、明記すること。
- (5) 本紙に記載された方は、個人情報の取扱いに承諾したとみなす。

令和4年 月 日

大津市スポーツ協会      会長    磯田 英清    殿