

# 第18回東日本ミズノ杯実年ソフトボール大会

## [ 大会実施要項 ]

1. 目的 実年男子ソフトボール競技の普及・発展と生涯スポーツの振興・充実に寄与することを目的とする。
2. 主催 関東ソフトボール協会・東北ソフトボール協会・北海道ソフトボール協会
3. 共催 ミズノ株式会社
4. 主管 栃木県ソフトボール協会・宇都宮市ソフトボール協会
5. 協賛 ナガセケンコー株式会社
6. 後援 (公財)日本ソフトボール協会・栃木県教育委員会・(公財)栃木県スポーツ協会・宇都宮市・宇都宮市教育委員会・宇都宮スポーツ協会・下野新聞社とちぎテレビ・栃木放送・宇都宮観光コンベンション協会
7. 期 日 1) 大会日 令和6年9月7日(土)・8(日) ※予備日なし  
2) 監督会議 令和6年9月7日(土) 午前8時10分より大会本部  
3) 開会式 令和6年9月7日(土) 午前9時00分より第1球場
8. 会 場 栃木県宇都宮市 柳田緑地公園ソフトボール場 1.2.3.4  
栃木県宇都宮市柳田町 1320-1 管理事務所電話 028-661-7023
9. 参加チーム 1) 関東各都県8・東北各県6・北海道1・前年度優勝チーム・計16チーム  
2) 当該年度全国大会に出場しないチームが望ましい。  
3) 参加チーム数が規定に達しない場合は、主管協会において補充が出来る。
10. 参加資格 東日本の各都道県に居住又は、在務の実年男子(50歳以上)によって編成したチーム。ただし、当該年度4月1日までの出生者とする。
11. 出場資格 1) 本大会に出場するチームは、所定の予選または、推薦を経て出場資格を得たチームに限る。  
2) チームの編成は次のとおりとする。  
①監督1名・コーチ2名・スコアラー1名・選手25名以内  
但し、監督・コーチ・スコアラーが選手を兼ねる場合は、25名枠内に選手登録をしなければならない。  
②選手の補強は、他チームより3名までの加入を認める。
12. 申込方法 1) 申込書及び、参加料の締切日。  
①出場資格を得たチームは、別紙関係用紙に必要事項を明記の上、所属協会長の認印を受け、**7月26日(金)**までに到着するように参加料振込み受領書の写しを添えて、郵送又はメールで下記あてに申し込むこと。  

〒320-0835	
宇都宮市宮原4-4-54	菊池 幸雄 方
宇都宮市ソフトボール協会	あて
携帯	090-8451-8915
E-mail:	ks11@sun.ucatv.ne.jp
Ks11の11は、数字です。	

  
②参加料の振り込み先及び、名義人等。(振込依頼人名はチーム名とする)  

銀行名	足利銀行	宇都宮市役所支店
口座番号	普通預金	2823055
おおしま ひでよ		
名義人	栃木県ソフトボール協会	会長 大島 英世
- 2) プログラム用参加申込書は、そのまま印刷するので、なるべくパソコン入力をしていただくか、黒色インクペン又は、黒色ボールペンを使用し明瞭に記入すること。
13. 参加料 1チーム 30,000円
14. 競技規則 2024年度オフィシャル・ソフトボールルールに準拠する。
15. 試合球 (財)日本ソフトボール協会検定ゴム製3号球とし、主催者が用意する。

16. 試合方法 1) 大会1日目は、4ブロックに分け各チーム2試合の変則リーグ戦とする  
 2) 大会2日目は各ブロックの第1位チームによる決勝トーナメント戦を行う。  
 3) 3位決定戦は行なわない。  
 4) 試合は、7回戦又は80分を過ぎて新しいイニングに入らない時間制とする。  
 5) 投手の投球距離は、14.02mとする。
17. 表彰 1) 優勝：ミズノ杯（持ち回りとし、レプリカ有り）と表彰状を授与する。  
 2) 準優勝・ミズノ杯と表彰状を第3位チームに賞状を授与する。  
 3) 参加賞：全チームにミズノ株式会社より授与する。
18. 費用 出場チームの旅費・滞在費等はすべてチームの負担とする。
19. 組合せ抽選 組合せは、8月3日（土）主催者立会いの元に公開代理抽選により決定する。
20. 日程・会場

日		開始予定時間	第1球場	第2球場	第3球場	第4球場
7日(土)	開会式					
	予選リーグ	10:00	A1 vs A2	A3 vs A4	C9 vs C10	C11 vs C12
		11:40	B5 vs B6	B7 vs B8	D13 vs D14	D15 vs D16
		13:10	A1 vs A4	A2 vs A3	C9 vs C12	C10 vs C11
		14:30	B5 vs B8	B6 vs B7	D13 vs D16	D14 vs D15
8日(日)	各ブロック1位 チームによる決 勝トーナメント	開始予定時間	第1球場	第2球場		
		9:00	A① vs B①	C① vs D①		
		11:00	決勝			
	表彰式	・表彰は決勝戦終了後に第1球場にて実施する。 ・第3位表彰は第1試合終了後に各試合会場で実施する。				

21. 落雷事故 1) 大会本部は、会場にラジオを携帯し雷鳴のノイズをキャッチし細心の警戒  
 防止について を、はらうこと。  
 2) 雷鳴がかすかでも聞こえたら、直ちに試合を中断し安全な場所に避難すること。
22. 傷害 1) 大会参加の選手及びチーム関係者の行事参加中の傷害事故等について  
 は、主催者・主管者は応急の処置を行うほかは、一切の責任を負わない。  
 2) 大会参加の選手及びチーム関係者は傷害保険に加入のうえ参加すること。  
 3) 大会参加の選手及びチーム関係者は各自健康保険証を持参のうえ参加のこと。
23. 宿泊・弁当 1) 大会中の宿泊は原則幹旋しませんので、各チームで手配をお願いします。  
 2) 弁当を希望するチームは、別紙の弁当申込書に記入してください。
24. その他 1) 出場チームは、必ず、監督または責任者により引率され、監督・責任者  
 は大会参加者のすべての行動に対し責任を負うものとする。  
 2) その他、詳細については、直接参加チーム責任者に連絡すると共に、監  
 督会議において協議する。
25. 問い合わせ先 大会に関する連絡先及び問い合わせ先

大会事務局 宇都宮市ソフトボール協会 理事長 菊池 幸雄 〒320-0835 宇都宮市宮原4-4-54 携帯電話 090-8451-8915 E-mail : ks11@sun.ucatv.ne.jp Ks11の11は数字です。
--

第18回 東日本ミズノ杯実年ソフトボール大会 参加申込書

都道府県名						名簿は黒インク、ペン書きで楷書でお書き下さい					
フリガナ チーム名					所在地	〒					
代表者名			監督名	30			連絡責任者 及び連絡先	連絡責任者			
コーチ名	31			コーチ名	32			〒			
入アワー名			※入アワーは公式記録員有資格者であること								
通称名							Tel.		携		

※下記の指導者資格のいずれかを有する者1名の氏名と資格名、登録番号を記載すること。(2名いる場合は2名)

指導者資格：コーチ1、コーチ2、コーチ3、コーチ4、スタートコーチ

1			2		
指導者氏名	資格名	登録番号	指導者氏名	資格名	登録番号

「選手名簿」

※UN=ユニフォームナンバー

No	UN	位置	フリガナ 氏名	生年月日	No	UN	位置	フリガナ 氏名	生年月日
1					14				
2					15				
3					16				
4					17				
5					18				
6					19				
7					20				
8					21				
9					22				
10					23				
11					24				
12					25				
13									

※参加申込書及び選手名簿は栃木県ソフトボール協会HPよりダウンロードが可能です。

栃木県ソフトボール協会会長 大島 英世 殿

上記チームは、 代表として出場権を得たことを証明 年 月 日

ソフトボール協会会長

印



**第18回 東日本ミズノ杯実年ソフトボール大会  
参加チーム調査表**

チーム名等下記にご記入をお願いいたします。

都道県名	
チーム名	
代表者者名	
携帯電話番号	
メールアドレス	

※今後の諸連絡は、メールでいたしたいのでお願いいたします。

宿泊先を下記にご記入をお願いいたします。

所在地	
名 称	
電 話	

昼食を希望するチームは下記に記入し申し込んでください。

・弁当料金 700円      ・料金は引取りの際にお支払ください。

日付	個数	金額 (円)
9月7日(土)		
9月8日(金)		

※ 飲み物は、付いておりませんのでご用意ください。

ご来場の際の現地到着予定時間・交通機関等を下記にご記入をお願いいたします。

現地到着予定	9月 7日 (土)	時 予 定
--------	-----------	-------

利用交通機関      ・ ・ 該当する項の左欄に○をお願いいたします。

	公共交通機関	台
	大型バス	台
	マイクロバス	台
	普通車	台

上記の通り連絡・申し込みます。(申込期日 8月8日(木)までをお願いいたします)

連絡責任者名	
携帯電話番号	
メールアドレス	

※今後の連絡は、メールでの対応をお願いいたします。

申込先

320-0835      栃木県宇都宮市宮原4-4-54

宇都宮市ソフトボール協会 理事長      菊池 幸雄 宛

携 帯      090-8451-8915

メール      ks11@sun.ucatv.ne.jp

Ks11の11は、数字です。