

第37回 県民総合スポーツ大会（壮年）埼玉県大会

1. 主 催 埼玉県ソフトボール協会
2. 主 管 埼玉県ソフトボール協会県東支部・越谷市 ソフトボール連盟
3. 共 催 埼玉県・越谷市スポーツ協会(体育協会)
4. 後 援 越谷市教育委員会
5. 協 賛 ナガセケンコー株式会社・内外ゴム株式会社
6. 期 日 令和 6年 10月 6日（日）・13日(日)・20日(日) 予備日10月27日（日）
7. 会 場 江戸川運動公園野球場
8. 参 加 資 格 イ) 2024年度日本ソフトボール協会に登録された(種別：壮年)チームであること。
また、登録されたチームによる選抜構成チーム及び日ソ協会未登録チームでも参加可能。
ユニホームは統一されていなくても参加可能であるが、ユニホーム番号は規定通りとする。
ロ) チーム編成は、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、コーチが選手を兼ねる場合は、選手登録をしなければならない。
9. 申 込 方 法 出場希望チームは、別紙「大会参加申込書」に必要事項を記入の上、
令和 6年 9月 13日（金）必着にて下記宛に送付のこと。
なお、大会参加費は代表者会議当日受付に持参する事。
〒 越谷市
越谷市ソフトボール連盟 理事長 笠原 利之
10. 参 加 費 1チーム 15,000円 未登録チームは 17,000円（代表者会議当日受付にお支払いください。）
日ソ協に登録していないチームは、大会参加費のほかに登録費として、2,000円を支払う。
但し、支部予選会で支払った場合は不要とする。
11. 競 技 規 則 2024年度(公財)日本ソフトボール協会オフィシャルルールによるトーナメント方式とする。
(特別ルール等は、代表者会議で連絡する)
12. 使 用 球 (公財)日本ソフトボール協会検定ゴム3号球とし、主催者にて準備する。
13. 代 表 者 会 議 令和 6年 9月 21日(土)午後3時00分より下記にて行います。
趣旨説明を行いますので必ず1名の出席をお願い致します。
尚、同一支部同士が1回戦で対戦しない抽選方式を採用します。
会 場 : 越谷市増林地区センター・公民館
住 所 : 越谷市増林3丁目4番地1 TEL: 048-962-2855
14. 開 会 式 行わない。
15. 表 彰 ・ 閉 会 最終試合終了後、主会場にて行う。
16. 雨 天 連 絡 雨天その他による開催決定については、大会当日の午前7時以降、
チームの代表者が下記に問い合わせること。
● チーム 携帯 090 - - ()
● 大会役員 携帯 090 - - ()
● 審判員 携帯 090 - - ()
17. そ の 他 イ) 役員・選手の傷害については、主催側は一切の責任を負わない。
ロ) 全会場は禁煙です。また、会場におけるごみ類は、必ず持ち帰ること。
ハ) 大会時の写真をホームページ等へ掲載することをご承知おきください。
ニ) その他、詳細については代表者会議にて連絡する。
ホ) 新型コロナウイルス感染症対策にご協力をお願い致します。

大会参加申込書

大会名

チーム名

(所属市町：)

登録種別

連絡責任者

〒
住所 _____

氏名 _____ ()
電話 _____
携帯電話 _____

大会の参加を申込いたします。

大会参加費は、代表者会議当日受付にて納入のこと。

上記チームの出場権を認めます。

埼玉県ソフトボール協会

県(東・西・南・北・中央)支部長

印

令和 年 月 日

埼玉県ソフトボール協会

会長 鈴木 征 様

申込書送付先

〒343-0047 越谷市弥十郎315-9

氏名 越谷市ソフトボール連盟 理事長 笠原 利之

Tel: 090-9159-6133

申込締切日 : 令和 6年 9月 13日 (金) 必着

選 手 登 録 名 簿

令和 年 月 日

埼玉県ソフトボール協会

大会名： 第37回 県民総合スポーツ大会（壮年）埼玉県大会

協会(連盟)会長

印

| チ ー ム 名 | | | | 日本ソフトボール 協会登録 | | 有 無 | | 種 別 に ○ | | 一 般 男 子 | | 一 般 女 子 | | 壮 年 | | 実 年 | | シ ニ ア | | 小 学 男 子 | | 小 学 女 子 | | 所 属 協 会 連 盟 | | 市 町 ソフトボール 協会 連盟 | | | |
|---------|---------|---------|-----|------------------|-----|--------|---------|------------|-----|------------------|-----|------------------|--|--------|--|--------|--|-------------|--|------------------|--|------------------|--|----------------------------|--|------------------|--|--|--|
| 代表者名 | | | | 住所 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡者名 | | | | 住所 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 背番号 | 選 手 氏 名 | 生 年 月 日 | 住 所 | | 資 格 | 背番号 | 選 手 氏 名 | 生 年 月 日 | 住 所 | | 資 格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | SH . . | | | | | | SH . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | SH . . | | | | | | SH . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | | SH . . | | | | | | SH . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | SH . . | | | | | | SH . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | SH . . | | | | | | SH . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | SH . . | | | | | | SH . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | SH . . | | | | | | SH . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | SH . . | | | | | | SH . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | SH . . | | | | | | SH . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | SH . . | | | | | | SH . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | SH . . | | | | | | SH . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | SH . . | | | | | | SH . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注： 背番号は、監督30，コーチ31，32、主将10の覧に記入し、指導員の有資格者は資格覧に背番号を記入する。
 なお、監督コーチが選手を兼ねる場合は、背番号を○で囲む。