

大会要項

令和3年3月吉日
埼玉県ソフトボール協会
会長 浅見 茂

第35回 全日本小学生ソフトボール大会 県予選会

1. 主催 埼玉県ソフトボール協会
2. 後援 さいたま市・さいたま市教育委員会・さいたま市スポーツ協会
3. 主管 埼玉県ソフトボール協会中央支部・さいたま市ソフトボール協会
4. 協賛 ナガセケンコー(株)・内外ゴム(株)
5. 会期 令和3年 5月2日(日) 3日(月) 4日(火) 予備日 5月5日(水)
6. 会場 荒川総合運動公園 ソフトD面・E面・F面
7. 参加資格 2021年度(公財)日本ソフトボール協会に登録したチーム(種別:小学生男・女)であること。
8. 出場資格 (イ) チーム編成は、次のとおりとする。
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、選手登録をしなければならない。
(ロ) トレーナー1名のベンチ入りを認める。
(ハ) スコアラーとしてベンチ入りする場合は、公式記録員の有資格者であること。
(ニ) チームの中に次の①～③のいずれかの資格を有する者がいること。
①コーチ1(公認ソフトボール指導者) ②コーチ2(上級指導者)
③コーチ3(公認ソフトボールコーチ) ④コーチ4(上級コーチ)
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3年4月10日(土)必着にて下記宛に送付のこと。
〒337-0005 埼玉県さいたま市見沼区小深作485-1
眞嶋久美子 TEL/FAX 048(683)5550
10. 参加料 1チーム8000円 (大会当日、大会本部に支払うこと)
11. 競規則 2021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製2号球(ナガセケンコー製)とし、主催者にて準備する。
13. 開始時刻 午前 8時00分～ 受付
午前 9時30分～ 第1試合開始
14. 代表者会議 4月17日(土) コロナ感染防止対策の為今回は、関係役員立会いの下代理抽選と致します。
抽選結果は、埼玉県ソフトボール協会HP、中央支部HPに掲載します。
15. 開会式 行わない。
16. 閉会式 最終試合終了後、主会場にて行う。
17. 出場権 本予選会で選出された男子1位チームは8月7日～10日 滋賀県守山市で行われる全国大会に出場するものとする。女子1位チームは7月28日～31日 宮崎県宮崎市で行われる全国大会に出場するものとする。
18. その他 (イ) 役員、選手の傷害、物損等について主催者側は、一切の責任を負わない。
また、会場におけるゴミ類は必ず各自持ち帰ること。
(ロ) 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。
TEL ① チーム 090-8727-1327 (大島昌隆)
② 役員 090-8779-1428 (千葉典夫)
なお、雨天判定については午前6時30分以降、中央支部のホームページにも掲載する。
開催可否 : <http://stmcy.sblo.jp/> 日程変更 : <http://www.stm-c.jp.org/>
(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下さい。
(ニ) 棄権の場合でも参加費を支払う義務がある。
(ホ) 会場におけるゴミ類は、必ず各自で持ち帰ること。
(ト) 公園内での、喫煙を厳禁する。
(ヘ) その他 コロナウイルス感染対策の為、健康チェック申告書の提出をお願い致します。

大会参加申込書

大会名 第35回 全日本小学生ソフトボール大会
埼玉県予選会

チーム名 _____
(市町村名： さいたま市)

種 別 小学生

〒 _____

連絡責任者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電 話 _____

携 帯 _____

参加費を添えて、大会の参加を申し込みいたします。
令和 3 年 月 日

埼玉県ソフトボール協会
会 長 浅 見 茂 様

上記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

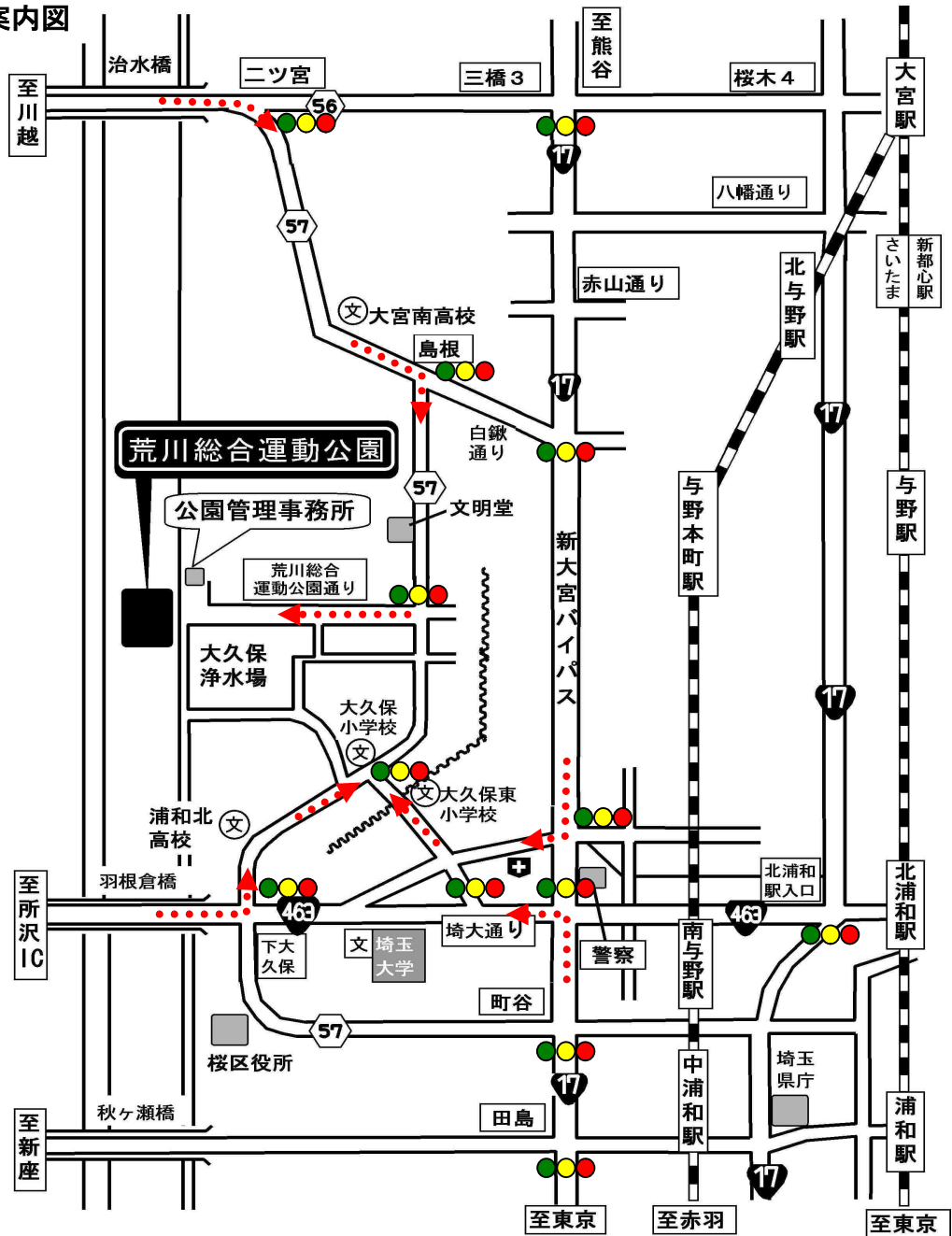
申込書送付先 : 〒 337-0005

埼玉県さいたま市見沼区小深作 485-1

眞嶋久美子 TEL/FAX 048(683)5550

申込み締切り : 令和3年 4 月 10 日 (土)

荒川総合運動公園案内図



健康チェック申告書

埼玉県ソフトボール協会中央支部
さいたま市ソフトボール協会

当団体所属の皆様が、安心・安全に競技を行なうため、ご協力をお願いします。

◎本日競技場に来場いただいたチーム関係者全員の方へ次の事項の周知をお願いします。

- ①施設内では、試合待機中や練習中も、原則としてマスクを着用してください。
- ②競技中の選手やチーム関係者および審判員は、熱中症対策との兼ね合いからマスク着用は任意とします。
- ③競技中のベンチ内および応援の方もマスクを着用してください。
- ④ベンチ内での選手相互間は、既定のベンチ枠内に関わらず、なるべく距離を保ってください。
- ⑤バット、ヘルメット、グラブ、ロジン等の競技用具の共用は、出来るだけ避けてください。
- ⑥給水は、試合中も含めチームでの共用は避け、個人別に用意したものを使用してください。
- ⑦握手・ハイタッチ・グータッチやハグ等の接触を避けてください。
- ⑧攻守交代時や試合終了後の手洗いやアルコール消毒はこまめに実施してください。

申 告 内 容

申告日 令和 年 月 日

競技会場	☐ 荒川総合運動公園 ☐ 北部工業団地記念公園 ☐ 西遊馬運動公園 ☐ 長宮運動広場
------	--

チーム名		参加人数	名
代 表 者	氏 名		
	住 所		
	電話番号		
報 告 者	氏 名		
	住 所		
	電話番号		

- ☐ 私達のチームの選手およびチーム関係者に、過去 2 週間以内の発熱・クシャミ・咳や味覚・臭覚の異常等のあった者はいません。
- ☐ 私達のチームの選手およびチーム関係者に、過去 2 週間以内の渡航歴の有る者はいません。
- ☐ 私達のチームの選手およびチーム関係者で、本日発熱・クシャミ・咳や味覚・臭覚の異常等のある者はいません。
- ☐ 本日、施設内に於いてはマスク着用とこまめな手洗い消毒に留意します。
- ☐ 本日の競技参加後の 2 週間以内に、選手およびチーム関係者で新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に速やかに報告致します。

新型コロナウイルス感染拡大対策のため、チェックシートの記入に御協力ください。

※施設をご利用の際は、咳エチケット、マスクの着用、手洗い・消毒を実施し、人との距離を十分に確保してください

施設名称	施設利用日	令和 3 年	月	日 ()
使用施設	荒川総合運動公園	大会名:		

チーム名	参加者名簿 (役員・選手・スタッフ・保護者)
------	------------------------

No	氏 名 (役員・選手・スタッフ・保護者)	連絡先 (電話・FAX・メールアドレス) いずれか一つを記入	過去 2 週間以内 の風邪・発熱 状況の有無	過去 2 週間以内 の海外渡航歴の 有無
1			有 無	有 無
2			有 無	有 無
3			有 無	有 無
4			有 無	有 無
5			有 無	有 無
6			有 無	有 無
7			有 無	有 無
8			有 無	有 無
9			有 無	有 無
10			有 無	有 無
11			有 無	有 無
12			有 無	有 無
13			有 無	有 無
14			有 無	有 無
15			有 無	有 無
16			有 無	有 無
17			有 無	有 無
18			有 無	有 無
19			有 無	有 無
20			有 無	有 無
21			有 無	有 無
22			有 無	有 無
23			有 無	有 無
24			有 無	有 無
25			有 無	有 無