

令和5年5月18日

会 員 各 位

札幌市病院協議会
会長 櫻井正之

第44回 野球大会代表者会議開催について

新緑の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃より、当協議会の諸活動に対しましては、ご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、当協議会主催の『野球大会』につきましては、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため3年間中止となっておりましたが、感染症法上の位置づけが5類へ移行になったことに伴い、4年ぶりに開催する運びとなりました。

つきましては、別紙要領を確認の上、参加を希望されるチームは、**6月5日(月)必着**で『参加申込書』『選手登録表』を札幌市病院協議会宛にFAXにてご送付くださいますようお願いいたします。（『参加申込書』『選手登録表』は札幌市病院協議会HPからダウンロードできます）

なお、代表者会議は、下記により開催いたしますので、参加チームは必ずこの会議にご出席くださいますようお願い申し上げます。

記

1. と き 令和5年6月13日(火)午後7時00分
2. と ころ 札幌市医師会館 5階「西ホール」
(中央区大通西19丁目 TEL 611-4181)
3. 議 題 1) 第40回大会(令和元年度)の報告について
2) 大会要領について
3) トーナメント組み合わせ抽選について
4) 第40回大会優勝旗、準優勝カップ返還
4. 参 加 料 25,000円
5. チーム数 24チーム (※申込み先着順にて締切らせていただきますので、ご了承下さい。
なお、前回優勝、準優勝、3位チームは優先させていただきます。)

※大会参加料は代表者会議当日に納付下さいますようお願いいたします。なお、納付済みの参加料はチームの都合で棄権されても返納いたしませんのであらかじめご承知おき下さい。

※代表者会議で組合せ抽選を行います。抽選後の試合日・試合時間の**変更はいたしません**。

※雨天時等による大会日程の変更については、主催者にご一任下さい。

※チームのメンバーは代表者会議後1週間変更を認めます。

※大会期間中の事故等について、当協議会では一切の責任を負いません。万が一の事故に備えて、各チームでスポーツ安全保険等への加入をお願いいたします。

《連絡先：札幌市病院協議会 事務局 中山 TEL 611-4181 FAX 643-1511》

野 球 大 会 要 領

1. 出場チーム

- (1) 札幌市病院協議会加盟病院野球チーム、及び札幌医事務局チームとする。
- (2) 単独病院でチーム編成が不可能な場合に限り、複数病院で1チームを編成することが出来る。

2. 選 手

(1) 選手資格

- 加盟病院及び病院附属機関の従業員（職員、定期パート）とする。
- ただし大会のための人事異動による者、アルバイト、不定期パート等は認めない。
- ※製薬メーカー等、病院以外の関係者も認めない。

(2) 選手登録

- 監督及びコーチを含めて1チーム30名以内とする。
- 令和5年4月1日現在で登録する。登録以後に人事異動のあったときは4月1日現在所属のチームの選手とする。人事異動のためチーム編成が不可能になったときには、新たに登録すれば欠員を補うことができる。

3. 試合規則 2023年公認野球規則による。

4. 日 程 別紙（トーナメント表） ※予定

5. 使用球場 若葉球場（石狩郡当別町字上当別2475番地6） ※例年と会場が異なります。

6. 参加料 1チーム 25,000円

7. 試合球 全日本軟式野球連盟公認球M号

8. 試合方法 トーナメント戦

9. 試合回数・時間

- 7回戦、または、90分とする。ただし80分以降は新たなイニングに入らない。
- 同得点で試合が終了したときは、タイブレーク方式を適用する。
- 決勝戦については7回戦とする。

（タイブレーク方式：継続打順とし、前回の最終打者を一塁走者、その前の打者を二塁の走者とする。すなわち、0アウト・二塁の状態にして1イニングを行い、得点の多いチームを勝ちとする。勝敗が決しない場合は、出場選手9人によるジャンケンとする。）

10. コールドゲーム

- 得点差によるコールドゲームは、4回終了以降7得点差とする。また、日没、降雨等のコールドゲームも4回終了後とする。ただし、決勝戦はコールドゲームを採用しない。

11. 試合開始時間 ① 8 : 45 ~ ② 10 : 15 ~ ③ 11 : 45 ~
④ 13 : 15 ~ ⑤ 14 : 45 ~ ⑥ 16 : 15 ~

12. 集合時間

各チームの選手は、試合開始時刻30分前までに集合すること。試合開始時間になっても、試合ができる状態にないチームは棄権とみなす。

13. ベンチ

組合せ番号の若いチームを一塁ベンチとする。

ベンチには、選手登録した選手（監督、コーチを含む）、およびスコアラー（1名）以外は入ることができない。

14. 審判団

札幌軟式野球連盟公認審判員より全試合の進行を行う。

15. その他確認事項

(1) 試合のスピード化に協力すること。

攻守交代は駆け足でスピーディーに行うこと。

(2) ユニホーム、アンダーシャツ、帽子、ストッキングは統一されたものを使用する。

安全のため打者、次打者、走者及びベースコーチはヘルメットを装着しなければならない。

また、捕手は、マスク、プロテクター、レガース、ヘルメット及びファウルカップを着用すること。

(3) 試合終了後、勝利チームはグラウンド整備を行なうこと。

(4) 試合終了後は、必ず、ゴミを各自持ち帰ること。

(5) 試合当日棄権したチームは、その日が雨天で試合日程が変更になり、後日出場が可能となっても出場は認めない。

(6) 当該試合の勝利チームは、後日その結果を札幌市病院協議会事務局へ連絡すること。

連絡先:札幌市病院協議会 事務局

中山

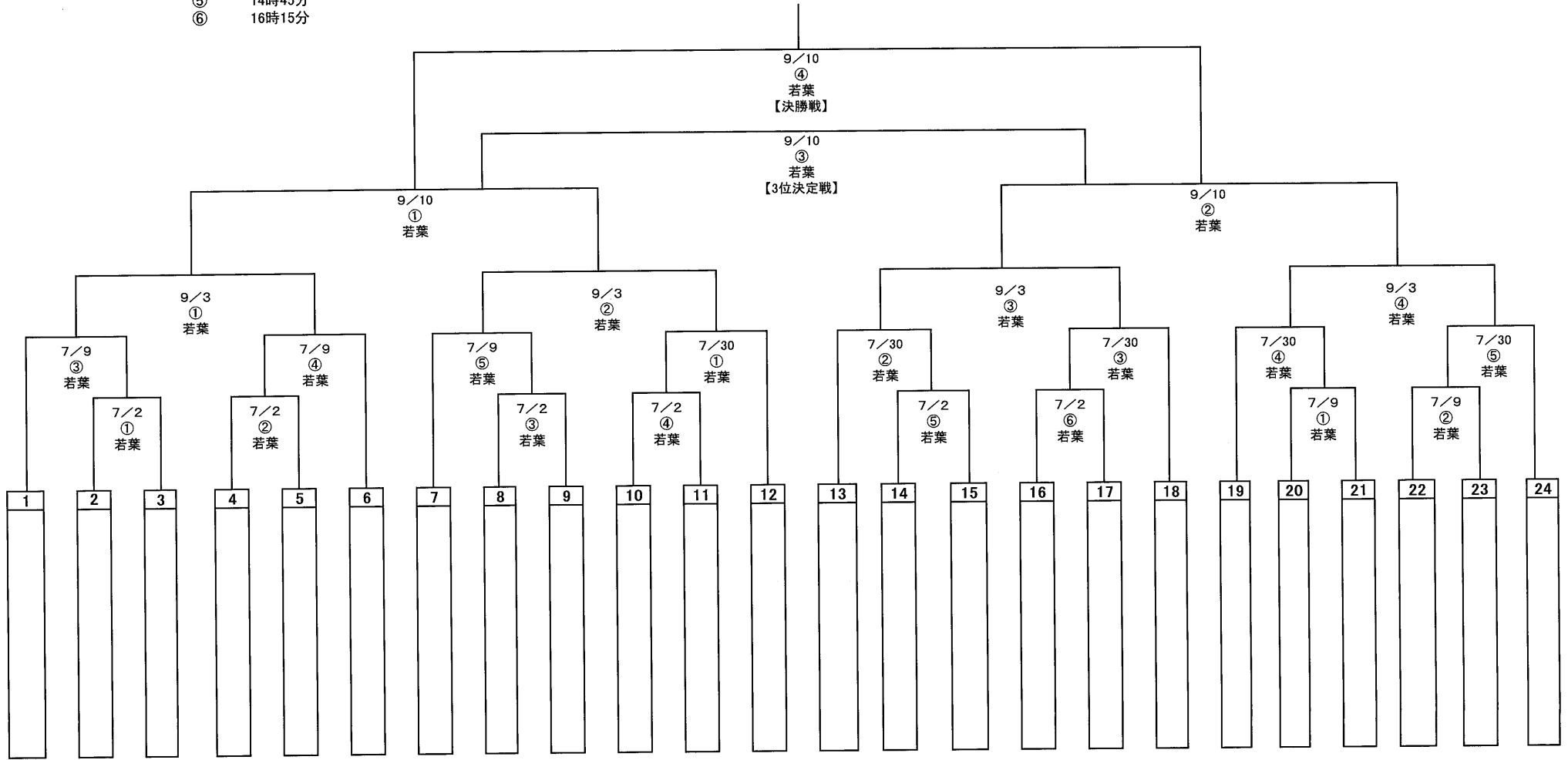
T E L 611-4181

F A X 643-1511

E-mail m-nakayama@spmed.or.jp

令和5年度 第44回 札幌市病院協議会野球大会

1. 主催 : 札幌市病院協議会
2. 会場 : 当別 若葉球場(石狩郡当別町字上当別2475番地6)
3. 試合日時: 7/2(日)、7/9(日)、7/30(日)、9/3(日)、9/10(日)
4. 試合開始時間
 - ① 8時45分
 - ② 10時15分
 - ③ 11時45分
 - ④ 13時15分
 - ⑤ 14時45分
 - ⑥ 16時15分



参加申込書

第44回札幌市病院協議会野球大会に『選手登録表』をそえ、参加を申し込みます。

令和 年 月 日

病院名

TEL — 内線 ()

FAX —

E-mail

野球部代表者

印

※代表者宛に試合状況をご連絡いたします。

札幌市病院協議会

会長 櫻井正之様

令和5年度 選手登録表

(札幌市病院協議会)

病 院 名					
チ ー ム 名					
チーム所在地					
チーム責任者		氏名	電話		
			携帯		
チーム連絡者		氏名	電話		
			携帯		
NO	区 分	背番号	氏 名	年 齢	担 当 業 務
1	監督	30			
2	主将	10			
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
年 月 日			責任者氏名 印		

- ※ 責任者・連絡者欄には勤務先住所を記し、勤務先名も記入して下さい。日中連絡先電話、土日夜間連絡用に携帯電話又は自宅電話を記入して下さい。
- ※ 区分欄には、投手から順に捕手、内野手、外野手とし背番号の若い順に記入して下さい。
- ※ 選手は参加病院及び系列法人医療機関から選出するものとする。違反が出た場合は即時棄権とする。
- ※ 様式サイズは、A4版とし押印の上、原本1部を提出しチームはコピーで保管して下さい。