

関係各位

2026年7月吉日
愛知県中学生軟式野球連盟
理事長 森山 正実

第24回全国中学生都道府県対抗野球大会in伊豆 愛知大会のご案内

拝 啓 平素は当連盟に格別のお引き立てを賜り、厚くお礼を申し上げます。

さて、この度「第24回全国中学生都道府県対抗野球大会 in 伊豆」が、10月31日（土）～2日（月）の3日間、静岡県伊豆市 志太スタジアムにおきまして16チーム（東海枠2）の参加で開催されます。その出場権を兼ねた愛知大会開催のご案内です。

また、東海ブロック大会（静岡県、岐阜県、三重県、愛知県）が、10月10日（土）三重県 亀山市で行われますことを予めご了承のほどお願いいたします。

敬 具

記

- 申し込み 「大会参加申込」を2026年8月4日（火）までにFAXして下さい。
- 予選会日程 期 間：2026年 9月5日（土）～ 9月27日（日）
完全トーナメント方式（予定）
- 試合会場 未定（会場提供ご協力願います）
- 参加チーム数 8～12チーム（予定）
- ◎ 監督者会議 2026年 8月8日（土）17時00分 ～ 18時00分
於：名古屋市東丘コミュニティセンター（イオンタウン有松隣）
※ 名鉄有松駅 徒歩3分
※ 「参加料 17000円」納金をお願いします。
※ 「参加者名簿」は8月8日（土）監督者会議当日にご持参下さい。
※ ご不明な点がございましたら事務局（杉浦）までお願いします。
携帯：090-5615-2249
e-mail：obc-sugiura@ezweb.ne.jp

☆ 大 会 要 項 ☆

大会名称	第24回全国中学生都道府県対抗野球大会in伊豆 愛知大会
主催	愛知県中学生軟式野球連盟
主管	第24回全国中学生都道府県対抗野球大会in伊豆 実行委員会
後援	一般財団法人 日本中学生野球連盟
日程	期間：2026年9月5日（土）～2026年9月27日（日）
方法	完全トーナメント方式（予定）
会場	未定（会場提供をお願いします）
参加チーム	8～12チーム（予定）
使用球	ケンコー M号
参加資格	2026年度中学校に在籍している選手
申込方法	申し込み期限：2026年8月4日（火） 申し込み方法：FAXにて「大会参加申込」用紙を提出する。 参加料：1チーム 17000円（監督会議当日納金）
チーム構成	監督・コーチ各2名、選手20名以内の計23名以内とする。 登録選手は最低15名以上でお願いします。
試合規則	2026年公認野球規則及び大会特別規定による。 （但し、ピッチクロックは適用しない） 試合時間：90分（同点時特別延長あり） 投球制限あり（1日100球、1週間350球）
監督者会議	日時：2026年8月8日（土） 17時00分 ～ 18時00分 名称：名古屋市東丘コミュニティセンター（イオンタウン有松隣） 住所：名古屋市緑区鳴海町字有松裏200 電話：052-624-2006 アクセス：名鉄有松駅 徒歩3分 ※交通渋滞が予想されます公共交通機関のご利用をお勧めします。



第24回全国中学生都道府県対抗野球大会in伊豆 愛知大会「大会参加申込」

愛知県中学生軟式野球連盟行(杉浦宛)

F A X : 0 5 3 3 (7 6) 4 8 1 6

<大会参加申込>

<試合可能日調査> 必ず記入してください。

日 付	9/5 (土)	9/6 (日)	9/12 (土)	9/13 (日)	9/19 (土)	9/20 (日)	9/26 (土)	9/27 (日)
参加の可否							準決勝 &決勝	予備日
会場提供の可否								

試合可能 = ○ (9/5～9/20で3日以上) 全く不可 = × 現在不明 = 空欄

チーム名			
代表者名			
住 所	〒 —		
連絡先	電話 ()	—	
	FAX ()	—	□同上
	携帯番号	—	—

※ 締め切り：2026年8月4日（火）まで

※8月8日（土）「監督者会議」当日必ず提出して下さい。

第24回全国中学生都道府県対抗野球大会in伊豆 愛知大会「参加者名簿」

チーム名			チーム所在地	〒)	
代表者			代表電話・FAX番号	電話	FAX
eメールアドレス			携帯番号		
	背番号	氏 名	フリガナ	携 帯 番 号	
監 督	3 0				
コーチ	2 9				
コーチ	2 8				

No.	背番号	選 手 氏 名	フリガナ	位 置	中 学 校 名	備考
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		

◎ 位置は、投手[投]、捕手[捕]、内野手[内]、外野手[外]と略称記入してください。

◎ 主将は、背番号の数を○印で囲って下さい。

◎ 上記の登録選手生徒は、大会参加についての保護者の同意を得ているので、参加を申し込みます。

なお、備考欄の○印は、個人情報記載(本部への連絡、成績上位者の報道発表等)についての
本人及び保護者の同意を得ていることを示します。

◎ 大会参加料として、1チーム分、金17000円を監督会議当日に支払うこととします。

代表者署名・捺印_____ 印