

関係各位

2024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22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22回全国中学生都道府県対抗野球大会 in 伊豆」が、11月2日（土）～4日（日）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12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2024年7月31日（水）までにFAXして下さい。
- 予選会日程 期 間：2024年9月7日（土）～9月29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 12～16チーム（予定）
- ◎ 監督者会議 2024年8月4日（日）18時00分～19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 15000円」納金をお願いします。  
※ 「参加者名簿」は8月4日（日）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22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22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：2024年9月7日（土）～2023年9月29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	12～16チーム（予定）
使用球	ケンコー M号
参加資格	2024年度中学校に在籍している選手
申込方法	申し込み期限：2024年7月31日（水） 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15000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	2024年公認野球規則及び大会特別規定による。 （但し、指名打者制、ピッチクロックは適応しない） 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：2024年8月4日（日） 18時00分～19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22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)  
FAX : 0533 (76) 4816

<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	9/7 (土)	9/8 (日)	9/14 (土)	9/15 (日)	9/21 (土)	9/22 (日)	9/28 (土)	9/29 (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 = ○ (9/7~9/22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	〒      ー
連絡先	電話 (            )      ー
	FAX (            )      ー      □同上
	携帯番号                      ー                      ー

※ 締め切り：2024年7月31日(水)まで

※8月4日(日)「監督者会議」当日必ず提出して下さい。

## 第22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		
監督	背番号	氏名	フリガナ	携帯番号	
	30				
コーチ	29				
コーチ	28				

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15000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 \_\_\_\_\_