

第 6 2 回 夏季少年野球大会

主 催 清瀬市青少年問題協議会
後 援 清瀬市体育協会
主 管 清瀬市軟式野球連盟

- 1 開 催 日 令和 7 年 10 月 11 日（土）、10 月 12 日（日）、10 月 13 日（月）
予備日：10 月 19 日（日）
- 2 会 場 下宿第二運動公園 野球場
内山運動公園 野球場
- 3 開 会 式 午前 7：30 集合
午前 8：00 開始
※荒天候の場合、開会式は行わない
※開始時間に不在のチームは、大会に出場できない
- 4 参 加 資 格 ・ジュニアの部（小学 4 年生以下）
・シニアの部（小学 6 年生以下）
※市内在住・在学生及び市内チームに所属している児童
- 5 申 込 み 期 間 令和 7 年 8 月 1 5 日（金）～8 月 2 9 日（金）
- 6 提 出 先 清瀬市役所 2 階 生涯学習スポーツ課 児童青少年係
受付は平日の 8：30 から 17：00 までとなります。
- 7 そ の 他 ※全国市長会市民総合賠償補償保険に加入しておりますので、大会中の
事故ならびにケガ等が生じた場合は、事務局に連絡をして下さい。
※悪天候や落雷の危険または暑さにより危険と判断した場合は、競技途中でも中止とします。
※写真及び動画の撮影は禁止しておりますが、SNS 等への公開は禁止となります。
- 8 問 合 せ 先 清瀬市軟式野球連盟 事務局
清瀬市野塩 4-26
042-494-8135
- 9 事 務 局 教育部 生涯学習スポーツ課 児童青少年係 笠原
住所 清瀬市中里 5 丁目 842 番地
TEL 042-497-2089
- 10 組 合 せ 抽 選 令和 7 年 9 月 5 日（金）
会場：清瀬市役所 2 階 市民協働ルーム
時間：午後 6：00 から

※各チームは 必ず 1 名 ご出席ください。

大会の注意事項

登録について	責 任 者	満 20 歳以上の者
	選 手	1 チーム 20 名以内
	チ ー ム 編 成	ジュニアクラス選手のシニアクラスへの登録可
回数及び時間	ジュニア（4年生以下）	5 回または 1 時間 20 分
	シニア（6年生以下）	6 回または 1 時間 30 分
	※いずれもコールドゲームあり	

確 認 事 項	
①組合せ番号の若いチームを 1 塁側とする。 ②先攻後攻は、ジャンケンで決める。 ③規定時間を経過した場合、回数に関係なく、新しいイニングには入らない。 ④規定回数、時間を経過しても同点の場合は、特別ルール（無死 1・2 塁継続打者）で 2 イニング行い、勝敗がつかない場合は 9 人でジャンケン勝負 ⑤試合球は、「J 球」を使用する。 ⑥各チームの応援審判は大会日程表に基づき協力要請を行う。	
コールドゲーム 得点上限	<ジュニアクラス> 3 回以降 10 点差 但し、先攻が後攻より 10 点以上の差が生じて後攻の攻撃は行なう。尚、後攻が攻撃途中、先攻より 10 点差が生じた場合は、その時点でコールドゲームとする。 得点上限 1 イニングに 7 点以上が入った時点でイニングを終了する。 残塁者は次のイニングに継続する。 <シニアクラス> 4 回以降 10 点差、5 回以降 7 点差とする。 但し、5 回以降 7 点差コールドゲームもジュニアクラスと同様とする。
デッドボール	全試合に採用
投手・捕手 との距離	ジュニア・・・ 14m シニア・・・ 16m
塁 間	ジュニア・・・ 21m シニア・・・ 23m
そ の 他	①監督、コーチのベースコーチはできない ②抗議は監督及び代行者に限る ③投手の変化球は認めない。球数制限 シニア 70 球 ジュニア 60 球とする。 ④事故防止のためヘルメット及びレガースを着用する ⑤金属スパイクを禁止 ⑥試合中のベンチ内の大人は、5 人以内 ⑦監督は、ユニホームを着用し、背番号は 30 番、代行者は 29 番 28 番に限る ⑧ファールボールは、ベンチ側のチームが拾う ⑨その他の事項は、公認野球規則による ⑩開会式には、プラカードを持参してください。サイズは別紙の通り ⑪大会中のケガ・事故が起きた場合、応急処置は行ないます。 ⑫登録者の変更は、試合前日までに清瀬市軟式野球連盟に連絡すること。
協 力 事 項	①ご来場の際は、駐車スペースに限りがありますので、乗り合わせのご協力をお願いします。 ②ゴミは、各自お持ち帰り下さい。

問 合 せ	<雨天等の問い合わせ> 直接会場へ 下宿第二運動公園 野球場 TEL 070-1345-8168 ※1日目は、AM7:00 2日目は、AM7:30以降、チーム代表者が行なう。
-------	---

市民総合賠償補償保険

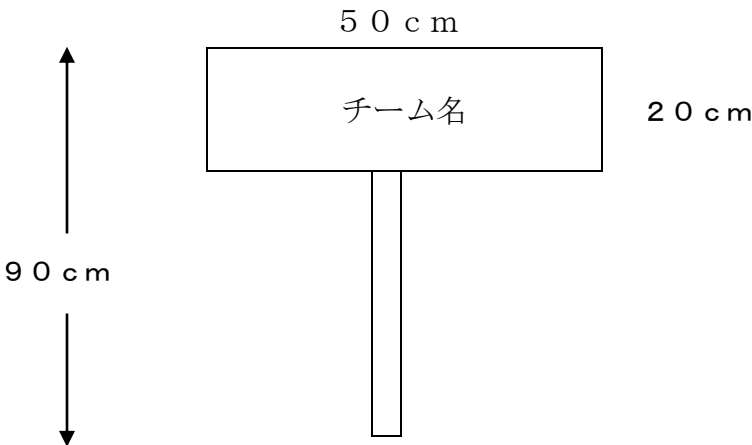
- ・死亡給付金 300 万円
- ・後遺障害給付金は、災害補償保険普通保険約款の定めにより死亡給付金の3%～100%

入院補償保険金

通院補償保険金

入院日数	保険金額	通院日数	保険金額
1 日 ～ 5 日	10,000 円	1 日 ～ 5 日	5,000 円
6 日 ～15 日	30,000 円	6 日 ～15 日	10,000 円
16 日 ～30 日	60,000 円	16 日 ～30 日	30,000 円
31 日 ～60 日	90,000 円	31 日 ～60 日	45,000 円
61 日 ～90 日	120,000 円	61 日 ～90 日	60,000 円
91 日以上	150,000 円	91 日以上	/

<プラカード>



第 62 回 夏季少年野球大会 参加申込書・承諾書

市民総合賠償補償保険内容を承諾し、清瀬市夏季少年野球大会に参加いたします。

令和 7 年 月 日

清瀬市青少年問題協議会長 殿

ク ラ ス (該当に○をする)	チー ム 名			
・ジュニアの部 (小学4年生以下) ・シニアの部 (小学6年生以下)	監督 ^(30番) 氏 名			
	コー チ 氏 名		スコアラー 氏 名	

出場選手名簿 (背番号順に、また位置は投手、捕手、内野手、外野手と記入して下さい。)

No.	背番号	位 置	氏 名	ふ り が な	学 年
1	10 主将				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
保護者氏名 (出場同意代表者)			氏 名	印	

★ 楷書で記入願います。また、太枠内はプログラムに掲載しますので、ご了承ください。

申込み代表者 (連絡責任者)		応 援 審 判	
住所	〒 TEL	氏名	TEL
氏名		氏名	TEL