

会 員 各 位

公益社団法人神奈川県病院協会  
会 長 渡 邊 史 朗  
(公印省略)

第55回神奈川県病院協会野球大会の開催について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、当協会の事業運営にご理解とご協力を賜りまして、誠にありがとうございます。

本年度も野球大会を下記のとおり開催いたしますのでご案内いたします。

なお、ご参加される場合は、6月23日に開催いたします「主将会議及び開会式」への職員の出席についてご配慮くださるよう、お願い申し上げます。

記

- 1 開催日時 平成24年7月8日(日)より開催予定(毎週日曜日及び祝日)  
※主将会議・開会式は6月23日(土)午前10時30分より、  
神奈川県総合医療会館7階講堂(横浜市中区富士見町3-1)で行います。  
ご案内はお申込み確認後に送付いたします。
- 2 開催場所 北里大学(相模原市南区)・あすか製薬(株)(川崎市高津区)  
Meiji Seika ファルマ(株)(川崎市多摩区)他を予定
- 3 参加申込 別紙「メンバー登録用紙兼参加申込書」を6月13日(水)までにFAX  
(045(231)1794)又はメール(machida@k-ha.or.jp)にてお送りください。  
※登録用紙のデータ【Excel】は協会ホームページからダウンロード可
- 4 参加料振込 6月13日(水)までに、参加料(30,000円)をお振込ください。  
振込先口座 ①横浜銀行 本店営業部 (普) 149693  
②神奈川県医師信用組合 本店(普) 17154  
口座名義 公益社団法人神奈川県病院協会 出納員 長 倉 靖 彦
- 5 問合せ先 〒231-0037 横浜市中区富士見町3-1 神奈川県病院協会事務局 担当 町田  
TEL 045(242)7221・FAX 045(231)1794・E-Mail machida@k-ha.or.jp

# 第55回 神奈川県病院協会野球大会 実施要領

## 1 開催日時及び場所

平成24年7月8日（日）より開始予定（以降毎日曜日及び祝日）

北里大学（相模原市南区），あすか製薬株式会社川崎事業所（川崎市高津区），

Meiji Seika ファルマ（旧明治製薬株式会社）（川崎市多摩区），富国生命グラウンド（川崎市多摩区）

東京工芸大学（厚木市），県トラック協会野球場（平塚市），土沢野球場（平塚市）他のグラウンドを予定

## 2 参加資格

1施設で1チームとし、常勤職員及び定期的に勤務する非常勤職員

※なお、1施設のチーム編成が困難な事情（病院規模等）により、2施設による混合チームを希望する場合は、実行委員会で検討いたしますので、予め事務局へお問い合わせください。

## 3 参加料

1チーム 30,000円（スポーツ傷害保険[傷害保険及び対人/対物賠償保険]を含む）

## 4 申込方法及び振込先

同封のメンバー登録用紙(兼参加申込書)に所定事項を記入の上、神奈川県病院協会事務局まで、FAX（045-231-1794）又はメール（machida@k-ha.or.jp）でお送り頂くと共に、銀行振込にて参加料をご送金ください。

・申込及び振込の期限：平成24年6月13日（水）

・振込先：横浜銀行本店営業部（普）149693

又は

神奈川県医師信用組合本店（普）17154

（口座名義）公益社団法人神奈川県病院協会 出納員 なが くら やす ひこ  
長 倉 靖 彦

・メンバー登録用紙(兼参加申込書)の提出は、6月13日（水）を厳守してください。

・振込後の返金は一切いたしませんので、ご了承願います。

## 5 主将会議・開会式

大会の詳細については主将会議で決定します。主将会議の決定事項は厳守をお願いします。

主将会議・開会式は、6月23日(土)午前10時30分より、神奈川県総合医療会館7階講堂で開催します。

申込み締切り後、参加チームの連絡責任者宛に主将会議（開会式）のご案内をお送りします。

監督並びに主将、又は代理の方でも結構ですので、必ず出席するようお願いします。

## 6 第55回大会のクラス分け

平成24年5月17日に開催した第1回野球大会実行委員会において検討の結果、下記のとおり決定いたしました。(順不同)

### 《 一部 16チーム 》

聖マリアンナ医科大学病院  
相模原協同病院  
東海大学大磯病院  
戸塚共立第1病院  
福井記念病院  
渚野辺総合病院  
関東労災病院  
横浜旭中央総合病院  
東名厚木病院  
森の里病院  
北里大学病院  
鶴巻温泉病院  
横浜第一病院  
たちばな台病院  
神奈川県医師信用組合  
大口東総合病院

### 《 二部 16チーム 》

汐田総合病院  
横浜総合病院  
聖マリアンナ医大横浜市西部病院  
藤沢市民病院  
西横浜国際総合病院  
国際親善総合病院  
東戸塚記念病院  
日本鋼管病院  
横浜市立市民病院  
神奈川県医師会  
金沢病院  
虎の門病院分院  
湯河原中央温泉病院  
横浜南共済病院  
横浜栄共済病院  
総合病院衣笠病院

### 《 三部 20チーム 》

横浜船員保険病院  
三浦市立病院  
横浜労災病院  
けいゆう病院  
横浜相原病院  
済生会神奈川県病院  
横須賀共済病院  
菊名記念病院  
みくるべ病院  
長岡病院  
相原病院  
川崎幸病院  
あさひの丘病院  
相模原中央病院  
新戸塚病院  
藤沢病院  
横浜舞岡病院  
湘南記念病院  
東横恵愛病院  
山本記念病院

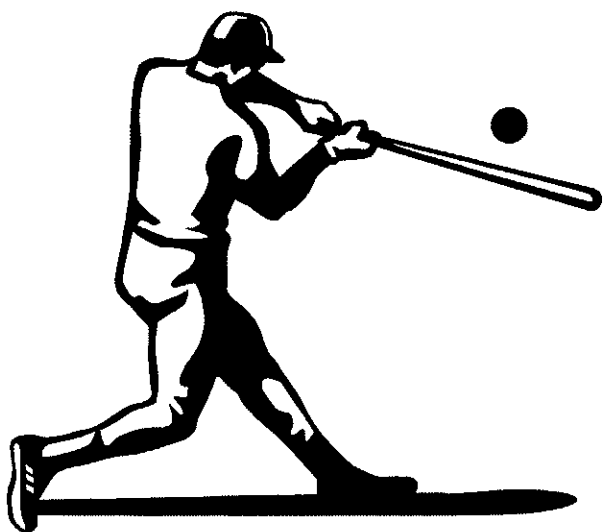
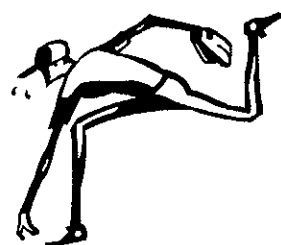
## 7 お問い合わせ先

〒231-0037 横浜市中区富士見町3-1 神奈川県総合医療会館4階

公益社団法人神奈川県病院協会 事務局 担当 町田・森田

Tel 045(242)7221 / Fax 045(231)1794 / E-mail machida@k-ha.or.jp

# 第55回 神奈川県病院協会野球大会 注意事項



公益社団法人神奈川県病院協会  
厚生福祉委員会／野球大会実行委員会

## 1 参加者について

- ① 1施設で1チームとし、登録メンバーは10名以上25名以内とする。
- ② 常勤職員および定期的に勤務する非常勤職員。
- ③ 登録メンバー提出後の変更は、必ず試合日前の金曜日の午前中までに病院協会事務局へ連絡すること。
- ④ 当日はメンバー10名以上を揃えること。

## 2 試合について

- ① 各部（一部、二部、三部）ともトーナメント方式とする。
- ② 同一ユニホームを着用し、背番号をつける。
- ③ 7回戦とする。（ただし同点の場合は9人対抗の「じゃんけん」で決着する。また、決勝戦に限り1死満塁の状態から試合を行う。）
- ④ 試合開始後1時間30分（決勝戦は2時間）を経過した場合、新しいイニングには入らない。
- ⑤ 得点差によるコールド・ゲームは4回終了10点差、5回終了以降7点差とする。
- ⑥ 雨天によるコールドゲームは4回終了とする。
- ⑦ 使用ボールは「新型ケンコーボールA号（財団法人全日本野球連盟新公認球）」を試合時に各チームより2個提供する。
- ⑧ 試合開始時間は次のとおりとする。但し会場によっては、開始時間を変更する場合がある。  
【第1試合 8:30～ 第2試合 10:15～ 第3試合 12:00～ 第4試合 13:45～ 第5試合 15:30～】
- ⑨ 試合開始時刻30分前までに集合出来ない場合は「棄権」とみなす。
- ⑩ 連絡無く試合に出場しなかった場合は、次年度の参加を認めない。
- ⑪ 不正を発見したときは「負」とみなす。
- ⑫ ベンチは組合せ番号の若い方を一塁側とし、攻守は役員立会いの上、その都度決める。
- ⑬ 試合開始予定時刻前でも前の試合が終了した後、次の試合を開始する。
- ⑭ バッター・ランナー及びコッチャーボックスに入るときはヘルメットを着用、キャッチャーはヘルメット、プロテクター、レガースを着用する。
- ⑮ 金属製バット等はJ・S・B・Bのないものは試合での使用を禁止する。
- ⑯ 1チーム1本は、木製バットを用意する。（雷対応の為）
- ⑰ バットの素振りリングは使用を禁止する。
- ⑱ 抗議できるのは監督と当該プレイヤー、あるいは主将と当該プレイヤーとする。
- ⑲ 激昂のあまり相手チーム、審判員に手をかけた場合、理由の如何を問わず直ちに退場させる。個人を中傷するような言動はしないこと。
- ⑳ 攻守の交代は駆け足で行い、打者席には速やかに入り、主審への挨拶は無用である。但し、みだりに打者席をはずすことを禁ずる。
- ㉑ 2回目以降の投球数は4球以内とする。
- ㉒ 次打者は必ず低い姿勢で次打者席に入らなければならない。
- ㉓ ファールボールは攻撃側が取りに行く。
- ㉔ 当日の参加チームは、到着しだい連絡責任者又は監督・主将が本部席まで連絡すること。
- ㉕ 登録メンバー以外はベンチ内に入らないこと。

### 3 表彰について

- ① 各部とも優勝、準優勝、第3位のチームには入賞楯・賞品および賞状を授与する。
- ② 個人賞として優勝チームより最高殊勲選手賞、優秀選手賞、打撃賞 および 準優勝チームより敢闘賞を授与する。

### 4 審判員について

- ① 相模原市、川崎市、伊勢原市野球協会他の公認審判員が行う。

### 5 マナーについて

- ① ベンチ内の禁煙とタバコのポイ捨ては厳禁とする。喫煙は受動喫煙防止条例に遵守し、所定の場所で行うこと。
- ② ゴミは各自で持ち帰ること。(グラウンドに設置してあるゴミ箱を使用しない。)
- ③ 試合終了後のグラウンドとベンチの両チームからの積極的清掃。
- ④ 試合終了後、勝利したチームは速やかにグラウンド整備を行うこと。

### 6 その他

- ① 詳細については主将会議で決定する。
- ② 不明な点は下記実行委員または事務局に問い合わせること。  
(前日が雨天の場合等の試合有無の確認は、各チームの連絡担当者1名より行うこと)
- ③ スポーツ傷害保険に加入しています。ケガ等の場合、試合当日はグラウンドの担当実行委員へ、翌日以降は病院協会事務局へご連絡下さい。  
【補償額・・・死亡・後遺障害 300万円／入院(日額)4,500円／通院(日額)3,000円／  
対人賠償1事故1億円／対物賠償1事故1,000万円 保険代理店 (株)神医社】
- ④ グラウンドへ車でお越しの方は、1チーム3台までで乗り合わせる事。
- ⑤ ケガ対応のため、救急セットを各チームで用意すること。
- ⑥ 一部および二部のチームで本年度不参加の場合は、次年度は三部からの出場となる。

#### 【実行委員】

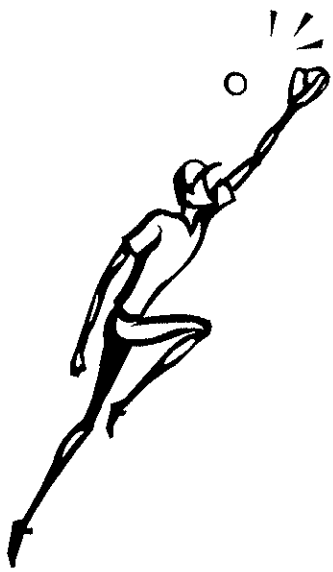
小笠原 勉	(北里大学東病院／医事課)	042(748)2023
林 進一	(大口東総合病院／放射線科)	045(401)2411
鈴木 清	(神奈川県医師会／地域保健課)	045(241)7000
今野 拓人	(東海大学医学部付属病院／伊勢原総務課)	0463(93)1121

#### 【事務局】

公益社団法人神奈川県病院協会

〒231-0037 横浜市中区富士見町3-1 神奈川県総合医療会館4階 担当：町田・森田

TEL：045(242)7221 FAX：045(231)1794 Mail：machida@k-ha.or.jp



第55回神奈川県協会 野球大会メンバー登録用紙(兼参加申込書)

施設名	連絡責任者
所在地	所属・職名
TEL(内線)	( ) F A X
緊急連絡用 携帯電話番号(2名) ※試合当日の急な連絡に限り使用します( )内は氏名	① ( ) ② ( )

《 注 意 事 項 》

- ① 全ての項目について、必ず記載してください。(用紙はA3に拡大し、記入可)
- ② ポジション順(投手・内野手・外野手)にご記入下さい。
- ③ 勤務別は(常＝常勤、非＝非常勤)どちらかに○印をつけて下さい。
- ④ 登録選手は25名以内です。
- ⑤ メンバー表提出後の変更は、必ず試合日前の金曜日の午前中までに事務局へご連絡下さい。
- ⑥ 不明の点は事務局までお問い合わせ下さい。
- ⑦ 登録メンバーに不正があった場合、参加申込を受理しない場合があります。
- ⑧ マネージャーも登録してください。(登録メンバー以外はベンチに入ることができません。)
- ⑨ 登録された氏名・連絡先等の「個人情報」については、大会運営以外の目的には使用いたしません。

No	ポジション	背番号	選手氏名(フリガナ)	所属・職名	勤務別	年齢	生年月日
10					常 非		
11					常 非		
12					常 非		
13					常 非		
14					常 非		
15					常 非		
16					常 非		
17					常 非		
18					常 非		
19					常 非		
20					常 非		
21					常 非		
22					常 非		
23					常 非		
24					常 非		
25					常 非		
—	マネージャ	—			常 非		
—	マネージャ	—			常 非		

※下記の□にチェックしてください

試合結果及び日程通知の速報(毎週火曜日配信予定)をお伝えするEメールの受信を

希望する(メールアドレス・受信者氏名を下記に記載) ・  希望しない

Eメールアドレス \_\_\_\_\_

受信者氏名 \_\_\_\_\_

FAX送信先 神奈川県病院協会事務局 045-231-1794  
(又はEメール(machida@k-ha.or.jp)に添付してください。)

No	ポジション	背番号	選手氏名(フリガナ)	所属・職名	勤務別	年齢	生年月日(S . . .)
1	監督				常 非		
2	主将				常 非		
3					常 非		
4					常 非		
5					常 非		
6					常 非		
7					常 非		
8					常 非		
9					常 非		